|  |  |
| --- | --- |
| Club organisateur**: ……………………………**Epreuve : **……………………………… Dates : ………………..** | **N°** |
| Bulletin d’inscription à renvoyer du **……………** au **……………**à **…………………………………………………………………………………………………………………** |

|  |
| --- |
| **\* MENTIONS RESERVEES A L'ORGANISATION** |
|  **Engagement reçu \*** | **Paiement reçu \*** | **Ordre** **d’inscription \*** | **Indications** **de service** | \* |
| le …. /….... / ……. | le …. / …... / …… |  |

| ***CONDUCTEUR*** *(remplir en caractères d’imprimerie, s.v.p.)*  |
| --- |
| Nom : *Si pseudonyme : « ……………………………….………………… »* | Prénom : ………………………… | Homme / Femme  |
| Né(e) le : …………………… Adresse : ……………………………………………………..…………… N° : …  |
| Code postal : …………………… Localité : …………………… |
| Province, type et n° de licence annuelle : ….... - …..…- …….…….**N.B. : Min. = «Titre de Participation» délivré par le commissaire sportif ASAF présent** | Club : ……………………………… |
| Si nous devons vous contacter : N°Tél/ GSM : ………… ………………E-mail : ………….………………………………… |
| ***COÉQUIPIER* *(****remplir en caractères d’imprimerie, s.v.p.)*  |
| Nom : *Si pseudonyme : « ……………………………….………………… »* | Prénom : ………………..………… | Homme / Femme  |
| Né(e) le : …………………… Adresse : ………………………………………..………………………… N° : …  |
| Code postal : …………………… Localité : …………………… |
|

| Province, type et n° de licence annuelle : ….... - …..…- …….…….**N.B. : Min. = «Titre de Participation» délivré par le commissaire sportif ASAF présent** | Club : ……………………………………… |
| --- | --- |

 |
| Si nous devons vous contacter : N°Tél/ GSM : ………… ………………E-mail : ………….………………………………… |

**L'âge minimum de participation est de 18 ans. Ce point sera de stricte application, même en cas de filiation entre le coéquipier et le conducteur**

***VÉHICULE (****remplir en caractères d’imprimerie, s.v.p.)*

Marque : …………………………….……............ Type : …………..………………....... Immatriculation n° : ........…………

Année de construction : …………….……. Châssis : ……………………………………......... Cylindrée : …………… cc

Compagnie d'assurance : …………………….………………………. Police n : …………………….……………………...

**Première année de fabrication ou d'homologation FIA/ASN : …………..**

**Si le coéquipier ne possède pas de permis de conduire ou la licence requise pour la conduite du véhicule engagé,**

**il mentionnera avant sa signature : "Je m'engage sur l'honneur à ne piloter en aucune circonstance".**

Après avoir pris connaissance du règlement particulier de l'évènement susnommée, nous nous engageons à en observer toutes les prescriptions et certifions que les présentes données sont exactes. Nous certifions sur l'honneur que le véhicule est conforme à la dernière réglementation de l’ASAF et qu'aucune modification non autorisée n'y a été apportée. Nous autorisons l’ASAF à effectuer toutes les vérifications reprises dans ses Prescriptions Sportives, destinées à en vérifier la conformité. Nous nous engageons, en outre, à nous soumettre à toute mesure du taux d’alcoolémie et contrôle de dopage qui nous seraient imposés par l’organisateur, par un Officiel ou par les autorités compétentes.

**Je, soussigné, conducteur du véhicule dont les caractéristiques sont reprises ci-dessus, certifie qu’il est parfaitement en règle vis-à-vis des Lois et Règlements régissant la circulation sur la voie publique et décharge l’organisateur, les CSAP, l’ASAF et leurs préposés, des conséquences de tout manquement.**

Fait à ………………. Le …..…/……/…… [………………………………………………………………….]

*(Faire précéder les signatures de la mention "****Lu et approuvé****")*

Signature du conducteur Signature du coéquipier

| Club organisateur**: ……………………………**Epreuve : **……………………………… Dates : ………………..** |  N° : |
| --- | --- |
| **VÉRIFICATIONS**  |
| **Renseignements d'identification à compléter par le concurrent avant le renvoi du document.** |
| **PILOTE/CONDUCTEUR** (remplir en caractères d’imprimerie, svp) |
| Nom :Si pseudonyme : « ……………….................... » | Prénom : | Signature : |
|  | **ASAF** | **VAS** | **N° Licence** | **Type** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ………………. | ………………. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **C0PILOTE/ PASSAGER** (remplir en caractères d’imprimerie, svp) |
| Nom :Si pseudonyme : « …………………................ » | Prénom : | Signature : |
|  |  **ASAF**  | **VAS** | **N° Licence** | **Type** |
| Province : | BT | HT | LG | LX | NA | AN | LI | OV | VB | WV | ……………….. | ……………….. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Toutes cylindrées confondues - Licence minimale : **R** (VAS), **L ou TP-L** |
| ***VOITURE*** (remplir en caractères d’imprimerie, svp) |
| **Marque - Type** | **N° Plaque** | **N° de châssis** | **1ère Année de fabrication****ou** **d'homologation FIA/ASN** |
| …………………….……………… | …………..………… | …………………………………….. | …………................................. |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Compagnie d'assurance**  | **Police n° :**  |
| …………………….…………………………………………………. | …………………….……………………………………. |

**RESERVE A LA COMMISSION TECHNIQUE ET A L’ORGANISATEUR** |
| **Documents de bord** |  |  |  |
| **Eclairage** |  |  |  |
| **Ceintures de sécurité / Harnais** |  |  |  |
| **Extincteur** |  |  |  |
| **Casque** |  |  |  |
| **Pneumatiques** |  |  |  |
|  |  | **Divers :** |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |  EN ORDRE  |   |
|  |  | NON CONFORME |   |
| **SECRÉTARIAT DE L'ORGANISATION :** |  | **Commissaire Technique** |  |
|  **Documents et inscription en ordre**  |  | **Licence N° :** |
|  | **Nom/Cachet :** |
|  |
|  |
|  |  |