

STEFFIX COMINES Rally 2010

N°

1, 2 & 3 octobre 2010
une organisation du Lys Racing team asbl

Bulletin d'inscription à renvoyer du 20 août au 24 septembre 201 (VOIE POSTALE UNIQUEMENT)
au **Secrétariat LRT**, Rue des Moulin 14, à 7780 COMINES (0474/06.46.58)

CASERRESERVEES A L'ORGANISATION

Engagement reçu Le/...../2010	Paiement reçu Le/...../2010	DIVISION	Ordre d'inscription :
		CLASSE	

PILOTE (remplir en caractères d'imprimerie, svp)							
Je, soussigné, (pilote)							
Nom :		Si pseudonyme :		Prénom :	Homme / Femme		
...../ « »		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Né(e) le :		Adresse :			N°:.....		
Code postal :		Localité :					
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Accepte <input type="checkbox"/> n'accepte pas d'être placé(e) sur la liste des réservistes si le nombre maximum d'engagés est atteint.							
Si nous devons vous contacter : N°.Tél/ GSM :E-mail :							
ASAF		VAS			N° Licence	Type	Ecurie
BT HT LG LX NA		AN LI OV VB WV		
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
COPILOTE (remplir en caractères d'imprimerie, svp)							
Nom :		Si pseudonyme :		Prénom :	Homme / Femme		
...../ « »		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Né(e) le :		Adresse :			N°:.....		
Code postal :		Localité :					
Si nous devons vous contacter : N°.Tél/ GSM :E-mail :							
ASAF		VAS			N° Licence	Type	Ecurie
BT HT LG LX NA		AN LI OV VB WV		
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

VEHICULE

Marque :Type : Plaque n° :
Année de construction : Châssis :Cylindrée :cc
Compagnie d'assurance : Police n° :

Division	Division 1	Classe 1 Min. A4 (0 à 1400 cc)	Classe 2 Min. A4 (+ de 1400 à 1600 cc)	Classe 3 Min. A3 (+ de 1600 cc)	
	Division 2	Classe 4 Min. A4 (0 à 1400 cc)	Classe 5 Min. A4 (+ de 1400 à 1600 cc)	Classe 6 Min. A3 (+ de 1600 à 2000 cc)	Classe 7 Min. A3 (+ de 2000 cc)
Classe	Division 3	Classe 8 Min. A4 (0 à 1400 cc)	Classe 9 Min. A3 (+ de 1400 à 1600 cc)	Classe 10 Min. A3 (+ de 1600 à 2000 cc)	Classe 11 Min. A3 (+ de 2000 cc)
	Division 4	Classe 12 Min. A3 (0 à 1600 cc)	Classe 13 Min. A3 (+ de 1600 à 2000 cc)	Classe 14 Min. A3 (+ de 2000 cc)	
Division PH	Classe 15 Min. A4 (0 à 1300 cc)	Classe 16 Min. A4 (+ de 1300 à 1600 cc)	Classe 17 Min. A4 (+ de 1600 à 2000 cc)	Classe 18 Min. A4 (+ de 2000 cc)	Classe S/R Min. A3 (Toutes cylindrées)

Si le copilote 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'épreuve 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 réglementation ASAF 2010 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.

Fait à le/.....2010 [.....]

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

Signature du pilote

Signature du co-pilote

Joindre votre palmarès SVP et indiquer, au verso, la priorité dont vous pouvez bénéficier (engagement & numéro)

STEFFIX COMINES Rally 2010

1, 2 & 3 octobre 2010

N°:

VERIFICATIONS

PILOTE (remplir en caractère d'imprimerie SVP)

Nom :	Si pseudonyme :	Prénom :	Signature :	
..... / « »		
Province :	ASAF	VAS	N° Licence	Type
<input checked="" type="checkbox"/>	BT HT LG LX NA	AN LI OV VB WV
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

COPILOTE (remplir en caractère d'imprimerie SVP)

Nom :	Si pseudonyme :	Prénom :	Signature :	
..... / « »		
Province :	ASAF	VAS	N° Licence	Type
<input checked="" type="checkbox"/>	BT HT LG LX NA	AN LI OV VB WV
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

VOITURE (remplir en caractère d'imprimerie SVP)

Marque - Type	N° Plaque	N° de châssis	Cylindrée	Division	Classe
..... CC
Numéros de portières/Capot avant				Élargisseurs de voies	
Pare-brise feuilleté				Pneumatiques	
Éclairage				Fixations des roues	
Documents de bord				Fonctionnement des freins	
Réservoir à essence				Anneaux de remorquage	
Canalisation d'essence				Conformité de classe	
Tôle pare-feu avant/arrière				Conformité de division	
Arceau de sécurité				Vêtements (Combinaison)	
Ceintures de sécurité / Harnais				Divers :	
Batterie				Autocollant ASAF	
Extincteur				*Passeport ASAF PH N°	
Appui-tête				EN ORDRE <input type="checkbox"/>	
Casque				NON CONFORME <input type="checkbox"/>	
Fixations dans l'habitacle				<u>Commissaire Technique</u>	
Publicités sur vitres				Nom/Cachet :	
Rétroviseurs Ext. / Int.				Licence N°:	
Ornement extérieur				SECRETARIAT :	
Échappement					
Protections des tuyauteries					
Poids					

* A compléter par le concurrent avant le renvoi du document.