

N° DOSSIER	GRUPE	CLASSE	TRESORIER	Carnet d'itinéraire	VISA Vérifications Administratives	VISA Vérifications techniques	N° de DEPART
Reçu n° :			Chèque Espèce Virement	remis le :			

Je désire le carnet d'itinéraire au format : PAPIER - DEMATERIALISÉ par mail ou clé USB fournie (rayer les mentions inutiles)

CONCURRENT		N° de Téléphone Portable pendant le Rallye		
Nom :		Prénom :		Licence n° :
Code ASA :		Naissance : Date		Lieu :
Nationalité		Adresse : N° Rue :		Complément :
		C. Postal		Ville :
				Pays :
Email :				Téléphone :
permis de conduire :		Numéro :		Délivré le :
				Préfecture de

PILOTE		N° de Téléphone Portable pendant le Rallye		
Nom :		Prénom :		Licence n° :
Code ASA :		Naissance : Date		Lieu :
Nationalité		Adresse : N° Rue :		Complément :
		C. Postal		Ville :
				Pays :
Email :				Téléphone :
permis de conduire :		Numéro :		Délivré le :
				Préfecture de

CO-PILOTE		N° de Téléphone Portable pendant le Rallye		
Nom :		Prénom :		Licence n° :
Code ASA :		Naissance : Date		Lieu :
Nationalité		Adresse : Rue :		Complément :
		C. Postal		Ville :
				Pays :
Email :				Téléphone :
permis de conduire :		Numéro :		Délivré le :
				Préfecture de

Si voiture de location ou de prêt, remplir et FAIRE SIGNER l'autorisation du propriétaire (page 1)

VOITURE DE COURSE

MARQUE :		Modèle		Type	
Cylindrée		Année de Fabrication		Couleur	
N° Fiche d'Homologation		N° Passeport Technique		dominante	

La voiture ci-dessus désignée est engagée conformément aux règlements sportifs (standard et particulier)

Groupe :		Classe :		Vehicule engagé en catégorie		Rallye Moderne	
						mettre une croix dans la case correspondante	
						Rallye VHC	

Le PILOTE et le CO-PILOTE déclarent avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve et en accepter toutes les conditions.

Ils certifient être en possession de leur permis de conduire validé, ne pas être sous suspension de licence le jour de l'épreuve, et que les renseignements portés sur la demande d'engagement et ses annexes 1 à 6 sont exactes.

De plus l'équipage s'engage à respecter l'Art. 6.2 du règlement concernant les heures de reconnaissances autorisées ainsi que la réglementation sur le dopage et les drogues prohibées.

Fait à : _____ Le : _____

Signature du Concurrent

Signature du Pilote

Signature du Co-pilote

ANNEXE 1

Rallye du THOUARET 79
Faye l'Abbesse - Chiché - Boussais
30 et 31 Juillet 2022

FICHE SPEAKER - PRESSE

N° COURSE
<u>Réservé à</u> <u>l'Organisation</u>

GROUPE

CLASSE

VOITURE

MARQUE	TYPE	COULEUR
	MODELE	

EQUIPAGE	NOM	PRENOM	Membre de l'Association sportive (ASA-ecurie-team)	
PILOTE			ASA	
			ECURIE - TEAM	
CO-PILOTE			ASA	
			ECURIE - TEAM	

PALMARES 2020 (participations - classements)

--

PREPARATEUR

--

SPONSORS

--

ANNEXE 2

Rallye du THOUARET 79
Faye l'Abbesse - Chiché - Boussais
30 et 31 Juillet 2022

N° de Course

Réservé à
l'Organisation

FICHE MEDICALE 1 PILOTE (si besoin : une fiche par membre de l'équipage)

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX INDISPENSABLES

NB : ne remplir cette fiche que si vous prenez un traitement depuis longtemps pour une affection ancienne ou relativement ancienne, ou si vous présentez un handicap physique (amputation ou autre)

NOM : PRENOM

AGE : SEXE

Vous êtes : PILOTE (Cocher la case)

1 – PRESENTEZ VOUS UN HANDICAP ? OUI NON Rayer la mention inutile

Si oui lequel :

2 – PRESENTEZ VOUS UNE MALADIE POUR LAQUELLE VOUS PRENEZ UN TRAITEMENT CONTINU

OUI NON Rayer la mention inutile

Si oui laquelle :

Quel est votre traitement ?

3 – PRESENTEZ VOUS DES ALLERGIES A CERTAINS MEDICAMENTS ?

ANTIBIOTIQUES OUI NON Rayer la mention inutile

ASPIRINE OUI NON Rayer la mention inutile

FICHE CONFIDENTIELLE (Plier pour ne laisser apparaître que le nom et le prénom - Agrafer de chaque côté)

**A REMETTRE AU PLUS TARD AUX
VERIFICATIONS ADMINISTRATIVES**

ANNEXE 3

Rallye du THOUARET 79
 Faye l'Abbesse - Chiché - Boussais
30 et 31 Juillet 2022

N° de Course

Réservé à
 l'Organisation

FICHE MEDICALE 2 COPILOTE (si besoin : une fiche par membre de l'équipage)

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX INDISPENSABLES

NB : ne remplir cette fiche que si vous prenez un traitement depuis longtemps pour une affection ancienne ou relativement ancienne, ou

NOM : PRENOM

AGE : SEXE

Vous êtes : COPILOTE (Cocher la case)

1 – PRESENTEZ VOUS UN HANDICAP ? OUI NON Rayer la mention inutile

Si oui lequel :

2 – PRESENTEZ VOUS UNE MALADIE POUR LAQUELLE VOUS PRENEZ UN TRAITEMENT CONTINU

OUI NON Rayer la mention inutile

Si oui laquelle :

Quel est votre traitement ?

3 – PRESENTEZ VOUS DES ALLERGIES A CERTAINS MEDICAMENTS ?

ANTIBIOTIQUES OUI NON Rayer la mention inutile

ASPIRINE OUI NON Rayer la mention inutile

FICHE CONFIDENTIELLE (Plier pour ne laisser apparaitre que le nom et le prénom - Agrafer de chaque coté)

**A REMETTRE AU PLUS TARD AUX
 VERIFICATIONS ADMINISTRATIVES**

ANNEXE 4	VERIFICATIONS TECHNIQUES PRELIMINAIRES A REMETTRE AU PLUS TARD AUX VERIFICATIONS ADMINISTRATIVES	N° DE COURSE	<u>Réservé à</u> l'Organisation
Fiche d'enregistrement des équipements de sécurité			
EQUIPEMENT PILOTE			
Nom :		Prénom :	
		Licence n°	
CASQUE			
Fabricant		Modèle	
Norme FIA		N° homologation FIA	
SYSTÈME DE RETENUE FRONTALE DE LA TETE (RFT) (ou Hans)			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Rayer la mention inutile
Fabricant		Modèle	
Norme FIA		N° homologation FIA	
VETEMENT DE PROTECTION			
Combinaison		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Rayer la mention inutile
Fabricant		Modèle	
Norme FIA		N° homologation FIA	
Gants		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Rayer la mention inutile
Fabricant		Modèle	
Norme FIA		N° homologation FIA	
Cagoule		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Rayer la mention inutile
Fabricant		Modèle	
Norme FIA		N° homologation FIA	
Sous vêtement HAUT		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Rayer la mention inutile
Fabricant		Modèle	
Norme FIA		N° homologation FIA	
Sous vêtement BAS		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Rayer la mention inutile
Fabricant		Modèle	
Norme FIA		N° homologation FIA	
Chaussettes		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Rayer la mention inutile
Fabricant		Modèle	
Norme FIA		N° homologation FIA	
Chaussures		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Rayer la mention inutile
Fabricant		Modèle	
Norme FIA		N° homologation FIA	
Fait à :			Signature du Pilote
Le :			

ANNEXE 5

VERIFICATIONS TECHNIQUES PRELIMINAIRES**A REMETTRE AU PLUS TARD AUX VERIFICATIONS ADMINISTRATIVES**

N° DE COURSE

Réservé à
l'Organisation

Fiche d'enregistrement des équipements de sécurité

EQUIPEMENT VOITURE

Marque : Modèle : Cylindrée
 Groupe Classe Année

ARMATURE DE SECURITE

Standard - annexe J

Homologuée ASN (présenter la fiche d'homologation ASN)

Homologuée FIA (présenter la fiche d'homologation FIA)

COCHER LA CASE
CORRESPONDANTE**HARNAIS PILOTE**4 POINTS 5 POINTS 6 POINTS

Cocher la case

Constructeur Modèle
 Norme FIA N° homologation FIA
 Date de fin de validité

SIEGES PILOTE

Constructeur Modèle
 Norme FIA N° homologation FIA
 Date de fin de validité

HARNAIS CO-PILOTE4 POINTS 5 POINTS 6 POINTS

Cocher la case

Constructeur Modèle
 Norme FIA N° homologation FIA
 Date de fin de validité

SIEGES CO-PILOTE

Constructeur Modèle
 Norme FIA N° homologation FIA
 Date de fin de validité

RESERVOIR ESSENCE

D'origine du Véhicule OUI NON Rayer la mention inutile
 Homologué FIA OUI NON
 Constructeur Norme FIA
 N° homologation FIA Date de fin de validité

EXTINCTEURS

Extincteur manuel OUI NON Rayer la mention inutile
 Fabricant Modèle
 Produit Contenance
 Date de fin de validité

Système installé OUI NON Rayer la mention inutile

Fabricant Modèle
 Produit Contenance
 Date de fin de validité N° homologation FIA

Fait à : Le :

Signature du Pilote

ANNEXE 6	VERIFICATIONS TECHNIQUES PRELIMINAIRES A REMETTRE AU PLUS TARD AUX VERIFICATIONS ADMINISTRATIVES	N° DE COURSE	<u>Réservé à</u> l'Organisation
Fiche d'enregistrement des équipements de sécurité			
EQUIPEMENT CO-PILOTE			
Nom :		Prénom :	Licence n°
CASQUE			
Fabricant		Modèle	
Norme FIA		N° homologation FIA	
SYSTEME DE RETENUE FRONTALE DE LA TETE (RFT) (ou Hans)			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Rayer la mention inutile
Fabricant		Modèle	
Norme FIA		N° homologation FIA	
VETEMENT DE PROTECTION			
Combinaison		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Rayer la mention inutile
Fabricant		Modèle	
Norme FIA		N° homologation FIA	
Gants		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Rayer la mention inutile
Fabricant		Modèle	
Norme FIA		N° homologation FIA	
Cagoule		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Rayer la mention inutile
Fabricant		Modèle	
Norme FIA		N° homologation FIA	
Sous vêtement HAUT		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Rayer la mention inutile
Fabricant		Modèle	
Norme FIA		N° homologation FIA	
Sous vêtement BAS		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Rayer la mention inutile
Fabricant		Modèle	
Norme FIA		N° homologation FIA	
Chaussettes		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Rayer la mention inutile
Fabricant		Modèle	
Norme FIA		N° homologation FIA	
Chaussures		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Rayer la mention inutile
Fabricant		Modèle	
Norme FIA		N° homologation FIA	
Fait à :			Signature du Co-Pilote
Le :			