


<b>Club organisateur : Ecurie HESBAYE</b>			N°
<b>Epreuve : Test Day HESBAYE</b>		<b>Date : 14/08/2023</b>	
Bulletin d'inscription à renvoyer du 04/07/23 au 12/08/2023 12h00 par mail à <b>info@ecuriehesbaye.be</b>			

MENTIONS RESERVEES A L'ORGANISATION					Passagers acceptés ?	
Engagement reçu le :	Paiement reçu le :	Div	Cl	Ordre de réception	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI, après accord

PILOTE/CONDUCTEUR (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 :				
<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 :		
<b>ASAF</b>		<b>VAS</b>			<b>N° Licence</b>	<b>Type</b>
<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"/>	.....		.....	.....

**Demande de TP-L (15€) (valable pour un meeting) Certificat médical (Médecin de famille) : NON - Expérience requise : NON**  
 J'atteste sur l'honneur être apte à la pratique du sport automobile et ne présenter aucune contre-indication à la pratique du dit sport, en tant que pilote.

	Rue de l'île Dossai, 12 – 5300 Sclayn Tel. : 085/27.14.60 E-mail : <a href="mailto:secretariat@asaf.be">secretariat@asaf.be</a> Site Internet : <a href="http://www.asaf.be">www.asaf.be</a>	N° du T.P. pour l'épreuve :	Réservé au secrétariat de l'ASAF
		<input type="text"/>	<b>N° 2023</b>

**Abandon de recours participants - Attestation d'aptitude - RGPD - Déclaration à signer par le demandeur**

Je soussigné(e) déclare participer de ma propre initiative aux épreuves inscrites au calendrier ASAF et à ne participer qu'aux épreuves dont l'accès m'est ouvert en conformité avec les règlements de l'ASAF et déclare renoncer pour moi-même, mes ayants droits, mes héritiers, mes proches (parents, conjoint, enfants) et nos assureurs, à tout recours contre :

- le(s) propriétaire(s) et/ou exploitant(s) du circuit, si l'épreuve a lieu sur circuit ;
- le ou les organisateurs de la manifestation ;
- d'autres participants et, si l'épreuve a lieu sur circuit, d'autres utilisateurs dudit circuit ;
- les concurrents et les propriétaires ou détenteurs des véhicules participants ;
- les préposés, aides bénévoles et chargés de mission des personnes (ou organismes) visés aux points 1,2,3,4 et 5 ci avant ;
- les assureurs des personnes (ou organismes) visés aux points 1 à 6 ci avant ;
- pour tout dommage que je causerais ou subirais au cours d'une des épreuves (y compris entraînements) reprises au calendrier qu'il soit ou non la conséquence directe ou indirecte d'une négligence ou faute des personnes et des organismes repris sub 1 à 7 ci-avant. En cas de décès, le présent abandon de recours contient également engagement de porte-fort pour mes ayants droit, mes héritiers, mes proches et nos assureurs.

**Par ma signature, je certifie sur l'honneur :**

- être en possession de mon permis de conduire si l'activité pratiquée l'exige et m'engage à notifier à l'ASAF toute modification ou suspension de celui-ci ;
- que je m'engage à ne pas faire usage de drogues dites illégales ; je suis d'accord de me soumettre, lors de compétitions, aux contrôles effectués par la Fédération ou l'autorité de contrôle antidopage compétente, ainsi qu'aux contrôles du taux d'alcoolémie
- que j'ai pris connaissance des règlements qui régissent les épreuves automobiles organisées sous l'égide de l'ASAF et que je m'engage à les respecter sans réserve ainsi que tous les règlements dérivés, dont ceux, particuliers, des épreuves.
- **que je m'engage à déclarer à la compagnie d'assurance AXA, via le courtier Roland LADURON & MORSA, toute infirmité ou maladie grave me survenant en cours d'assurance. Ceci, dans un délai de trente jours :** la cécité, la surdité, la paralysie, l'épilepsie, les attaques d'apoplexie, le delirium tremens, les troubles mentaux, le diabète et toutes les maladies ou infirmités aggravant dans une mesure similaire les risques d'accidents ou leurs conséquences)
- qu'après avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve susnommée, je m'engage à en observer toutes les prescriptions et certifie que les présentes données sont exactes. Je m'engage, en outre, à me soumettre à toute mesure du taux d'alcoolémie et contrôle de dopage qui me seraient imposés par l'organisateur, par un Officiel ou par les autorités compétentes.

<b>VEHICULE :</b>	Marque :	Type :	Plaque N°:
Année de construction :	N° de Châssis :		Cylindrée :
Compagnie d'assurance :	Police N°:		

DIVISION	CLASSE	- Tous types de Licences pilote ASAF et VAS - TP "L"
(*) voir Prescriptions Sportives ASAF – Règlement Particulier Rallyes pour les cylindrées maximales et dates de références		

**R.G.P.D. Si les trois cases ne sont pas cochées, votre inscription à l'épreuve ne pourra être enregistrée !**

<input type="checkbox"/>	En cas de demande de TP, je sollicite, en même temps que ma licence, la qualité de membre adhérent de l'asbl ASAF, dont je m'engage à respecter les statuts et le règlement d'ordre intérieur.
<input type="checkbox"/>	J'autorise l'ASAF, les CSAP et le club à traiter les données reprises ci-dessus, en conformité avec la <b>déclaration relative à la vie privée</b> et aux données personnelles de l'ASAF et du club, dont j'ai pris connaissance et auxquelles j'adhère. La déclaration susdite est disponible sur demande et consultable sur le site de l'ASAF : <a href="http://www.asaf.be">www.asaf.be</a>
<input type="checkbox"/>	Je reconnais que l'absence de communication des données sollicitées ci-dessus rendra mon inscription et mon éventuelle affiliation, nulle et non avenue.

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 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.

Signature du demandeur, précédée de la mention "lu et approuvé"			
Fait à .....	le ...../...../.....		
Réservé au Com. Sportif	Date :	N° de Licence :	Signature du Com. Sportif Pour autant que le document soit signé.

Epreuve : Test Day HESBAYE

N°

Date : 14/08/2023

## VERIFICATIONS

Renseignements d'identification à compléter par le concurrent avant le renvoi du document.

**Le formulaire doit être complété dans son intégralité en MAJUSCULES**

### PILOTE/CONDUCTEUR

Nom :		Si pseudonyme :		Prénom :		Signature							
..... / « ..... »				.....									
Prov.	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"/>			

<b>VEHICULE :</b>	Marque :	Type :	Plaque N° :
Année de construction :	N° de Châssis :		Cylindrée :
Compagnie d'assurance :	Police N° :		

### RESERVE A LA COMMISSION TECHNIQUE ET A L'ORGANISATEUR

N° de portières / Capot AV	Fixations des roues
Pare-brise feuilleté	Fonctionnement des freins
Eclairage	Anneaux de remorquage
Documents de bord	Autocollants ASAF
Réservoir d'essence	Passeport ASAF PH N°
Canalisation d'essence	Vêtements (Combinaison)
Tôle pare-feu avant/arrière	Divers :
Arceau de sécurité	Divers :
Ceintures de sécurité / Harnais	Conformité de classe
Batterie	Conformité de division
Extincteur	
Sièges	(Modifier éventuellement la liste des engagés)
Appui-tête	EN ORDRE <input type="checkbox"/>
Casque / HANS	NON CONFORME <input type="checkbox"/>
Fixations dans l'habitacle	<b>COMMISSAIRE TECHNIQUE</b>
Publicités sur vitres	Licence N° :
Rétroviseurs Ext. / Int.	Nom/Cachet :
Ornement extérieur	
Echappement	
Protections des tuyauteries	
Poids	
Elargisseurs de voies	
Pneumatiques	<b>SECRETARIAT DE L'ORGANISATION :</b>

Epreuve : Test Day HESBAYE

N°

Date : 14/08/2023

## Copie de votre licence "sportive" 2023

### Pilote :

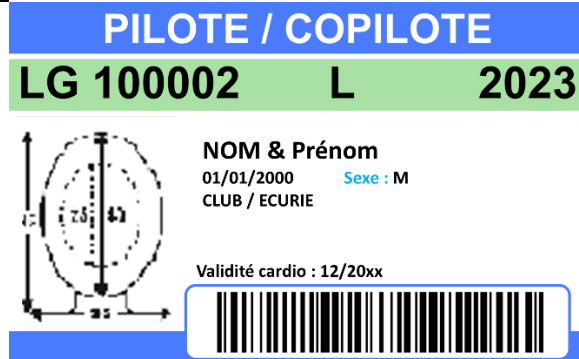
Je possède une licence **ASAF** ou **VAS**

Je ne possède de licence ASAF ou VAS. **Je sollicite un "TP"**.

Placez ici la copie de votre licence face "année"  
Inutile si la face avant ne comporte aucune donnée

2023

Placez ici la copie de votre licence face "photo"  
Exemple :



Les documents ci-dessous doivent être tenus à la disposition des Commissaires Sportifs aux fins de vérification, et ce, pendant toute la durée de l'épreuve :

- Permis de conduire,
- Licences "Sportives" ASAF, VAS.