

<b>Club organisateur : N.E.R.O.</b> <b>Epreuve : RA. Type « A » : Boucles de Charleroi</b> <b>Date : 18/11/2023</b>	N°
Bulletin d'inscription à renvoyer au plus tard le 14 novembre 2023 - Via le site <a href="http://www.bouclesdecharleroi.be/inscription-en-ligne.html">www.bouclesdecharleroi.be/inscription-en-ligne.html</a> - Par E-mail à <a href="mailto:infos@bouclesdecharleroi.be">infos@bouclesdecharleroi.be</a> - Par la poste : Thierry Crespeigne, 58 rue des sept petites, 6120 Nalinnes	

<b>* MENTIONS RESERVEES A L'ORGANISATION</b>					
Engagemen reçu le :        /    /	Paiement reçu le :                /    /	Div. :	Cla :	Ordre de réception :	

<b>PILOTE/CONDUCTEUR (remplir en caractères d'imprimerie, svp)</b>																																		
Nom : .....		Si pseudonyme : .....		Prénom : .....																														
Né(e) le :        /    /		Adresse : .....			N° : .....																													
Code postal : .....		Localité : .....																																
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <u>Accepte</u> <input type="checkbox"/> <u>n'accepte pas</u> 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 :																														
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="5" style="padding: 2px;">ASAF</th> <th colspan="5" style="padding: 2px;">VAS</th> <th style="padding: 2px;">N° Licence</th> <th style="padding: 2px;">Type</th> <th style="padding: 2px;">Ecurie</th> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;"></td> <td style="padding: 2px;"></td> <td style="padding: 2px;"></td> </tr> </table>		ASAF					VAS					N° Licence	Type	Ecurie	<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"/>	<input type="checkbox"/>									
ASAF					VAS					N° Licence	Type	Ecurie																						
<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"/>	<input type="checkbox"/>																								

<b>COPILOTE/PASSAGER (remplir en caractères d'imprimerie, svp)</b>																																		
Nom : .....		Si pseudonyme : .....		Prénom : .....																														
Né(e) le :        /    /		Adresse : .....			N° : .....																													
Code postal : .....		Localité : .....																																
Si nous devons vous contacter :		N°. Tél/ GSM :		E-mail :																														
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="5" style="padding: 2px;">ASAF</th> <th colspan="5" style="padding: 2px;">VAS</th> <th style="padding: 2px;">N° Licence</th> <th style="padding: 2px;">Type</th> <th style="padding: 2px;">Ecurie</th> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;"></td> <td style="padding: 2px;"></td> <td style="padding: 2px;"></td> </tr> </table>		ASAF					VAS					N° Licence	Type	Ecurie	<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"/>	<input type="checkbox"/>									
ASAF					VAS					N° Licence	Type	Ecurie																						
<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"/>	<input type="checkbox"/>																								

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

<b>CATEGORIE</b>	<input type="checkbox"/> <b>DECOUVERTE</b>	<input type="checkbox"/> <b>CLASSIC</b>	
Lic. L min. pour piloter ou copiloter en toutes catégories (*)			

(\* ) voir Prescriptions Sportives ASAF et/ou le règlement particulier de l'épreuve pour les cylindrées maximales

<b>R.G.P.D. Si les deux cases ne sont pas cochées, votre inscription à l'épreuve ne pourra être enregistrée !</b>	
<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 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.

Fait à ..... le ..... / ..... / .....      (Faire précéder les signatures de la mention « Lu et approuvé »)	
<div style="border: 1px solid black; height: 80px; margin-bottom: 5px;"></div> Signature du pilote	<input type="checkbox"/> Vu que je ne possède pas de permis de conduire ou la licence requise pour conduire le véhicule engagé, je m'engage sur l'honneur à ne piloter en aucune circonstance.  <div style="border: 1px solid black; height: 80px; margin-bottom: 5px;"></div> Signature du copilote

<b>Epreuve :</b> BOUCLES DE CHARLEROI	N°
<b>Date :</b> 18 NOVEMBRE 2023	

## VERIFICATIONS (Rallyes Type « A »)

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"/>		

### COÉQUIPIER

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"/>		

### VOITURE

Marque - Type		N° Plaque	N° de châssis		1 <sup>ère</sup> Année de fabrication ou d'homologation FIA/ASN
Compagnie d'assurance :			Police n° :		

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

Eclairage		Divers :	
Documents de bord		Divers :	
Ceintures de sécurité / Harnais			
Extincteur			
Niveau sonore		EN ORDRE	<input type="checkbox"/>
		NON CONFORME	<input type="checkbox"/>
<b>COMMISSAIRE TECHNIQUE</b>			
		Licence N° :	
		Nom/Cachet :	
<b>SECRETARIAT DE L'ORGANISATION :</b>			

# Copies de vos licences "sportives" 2023

Ce document fait partie des documents à fournir pour que votre engagement soit **enregistré**.

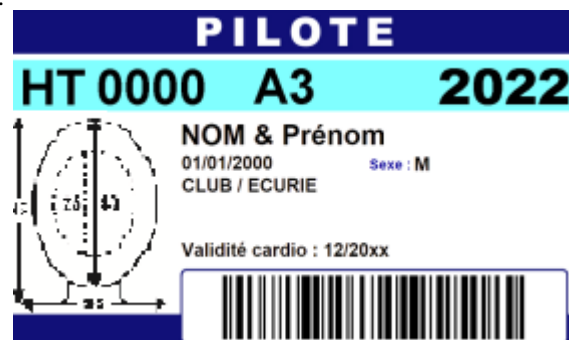
## Pilote :

- Je possède une licence annuelle ASAF ou VAS
- Je sollicite un « **T.P.** ». Le formulaire de demande, dûment complété est joint au présent document. Le virement du droit y afférent a été exécuté, sur le compte de l'organisateur.

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 :



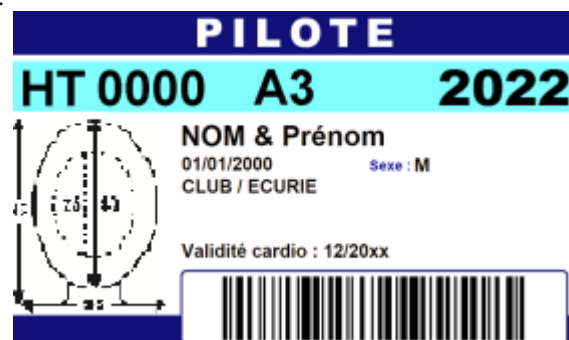
## Copilote :

- Je possède une licence annuelle ASAF ou VAS
- Je sollicite un « **T.P.** ». Le formulaire de demande, dûment complété est joint au présent document. Le virement du droit y afférent a été exécuté, sur le compte de l'organisateur.

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 :**

- Cartes d'identité ;
- Permis de conduire, svp ouvert si ancien modèle ;
- Licences « Sportives » ASAF, VAS.

**Demande d'un Titre de Participation "L" (valable pour un meeting et dans les disciplines l'y autorisant)  
(MH (Pilote & Passager)/HRS – HRF (Pilote & Passager) / Division Access/ Division 1 Slalom / R.O. / Régularité ASAF et Marathon / Regularity VHRS)**

 Association Sportive Automobile Francophone	<p><b>Selon le choix de l'organisateur*, la présente demande :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Est à annexer aux documents d'inscription à l'épreuve pour laquelle il est sollicité et le montant du droit du TP est à ajouter à celui de l'engagement ;</li> <li>- Est à remettre au secrétariat le jour de l'épreuve, où le droit du TP sera perçu par l'organisateur ou par un CS de l'ASAF.</li> </ul> <p align="center"><i>*Voir RP de la manifestation pour connaître la procédure choisie</i></p>	Réservé au secrétariat de l'ASAF <b>N° 2023</b> <table border="1" style="width:100%; height: 20px; margin: 5px 0;"> <tr> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> </tr> </table> N° du T.P. pour l'épreuve : <table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> </tr> </table>								
<b>Les candidats DOIVENT compléter le formulaire dans son intégralité en MAJUSCULES</b>										

<b>Nom de l'épreuve : Boucles de Charleroi</b>	<b>Date : 18 novembre 2023</b>
--	--------------------------------

Certificat médical (Médecin de famille) : <b>NON</b> (attestation de bonne santé à compléter – Voir ci-dessous)	<input type="checkbox"/> <b>TP-L (15 €)</b>
Expérience requise : <b>NON</b>	

Province :	Je possédais une licence l'année précédente ou avant : <b>OUI / NON</b>
Nom :	
Prénom :	Sexe : <b>H F</b>
Rue :	N° : <b>Bte :</b>
Pays :	Localité :
Né(e) le :	Nationalité :
Téléphone fixe :	Permis de conduire : <b>OUI / NON</b>
E-mail :	Depuis + de 3 ans : <b>OUI / NON</b>
	GSM : /

**Age minimum : 18 ans Voir RSG, Article 2 ;**

**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 :

- l'ASAF et les CSAP ;
- 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)

**Règlement Général pour la Protection des Données, en abrégé R.G.P.D.**

**Attention, il faut cocher les 3 cases pour que ce formulaire soit valide !**

<input type="checkbox"/>	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 <u>déclaration relative à la vie privée</u> 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 affiliation nulle et non avenue.

Signature du demandeur, précédée de la mention "lu et approuvé"

Fait à ....., le ...../...../.....

**Déclaration de "non contre- indication" à la pratique du sport auto, à compléter et signer obligatoirement**

J'atteste sur l'honneur être **apte à la pratique du sport automobile\*\*/karting\*\*** et ne présenter aucune contre-indication à la pratique du(des)dit(s) sport(s), en tant que pilote\*\*/co-pilote\*\*.  
 (\*\* Biffer éventuellement les mentions inadéquates)

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 l'attestation d'aptitude, ci-dessus, soit signée.
-------------------------	--------	-----------------	--