

<b>Club organisateur : N.E.R.O.</b> <b>Epreuve : RA. Type « A » : Boucles de Charleroi</b> <b>Date : 16/11/2024</b>	N°
Bulletin d'inscription à renvoyer <b>au plus tard le 12 novembre 2024</b> - 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>	

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

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"/> <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="text-align: left; padding: 2px;">ASAF</th> <th colspan="5" style="text-align: left; padding: 2px;">VAS</th> <th colspan="1" style="text-align: left; padding: 2px;">N° Licence</th> <th colspan="1" style="text-align: left; padding: 2px;">Type</th> <th colspan="1" style="text-align: left; 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;">.....</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"/>	.....	.....	.....															
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"/>	.....	.....	.....																					

COPILOTE/PASSAGER (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 :																														
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="5" style="text-align: left; padding: 2px;">ASAF</th> <th colspan="5" style="text-align: left; padding: 2px;">VAS</th> <th colspan="1" style="text-align: left; padding: 2px;">N° Licence</th> <th colspan="1" style="text-align: left; padding: 2px;">Type</th> <th colspan="1" style="text-align: left; 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;">.....</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"/>	.....	.....	.....															
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° :	

CATEGORIE	<input checked="" type="checkbox"/> <b>DECOUVERTE</b>	<input type="checkbox"/> <b>CLASSIC</b>	<input type="checkbox"/> <b>EXPERT</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

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