

**Club organisateur : RACING TEAM DES COLLINES****Epreuve : 28ème SLALOM DES COLLINES Date : 3 JUILLET 2011**

Bulletin d'inscription à renvoyer pour le 2/07/11 à :  
 Jean-Yves DELCOIGNE, rue du Mont-Doyelle, 26 7912 Saint-Sauveur  
 Fax : 069/76.90.87 E-mail : [rtcollines@scarlet.be](mailto:rtcollines@scarlet.be)

**C A S E S R E S E R V E E S A L ' O R G A N I S A T I O N**

<b>Engagement reçu</b>	<b>Paiement reçu</b>	<b>DIVISION</b>		<b>NUMERO ATTRIBUE</b>
Le ...../...../2011	Le ...../...../2011	<b>CLASSE</b>		

**PILOTE** (remplir en caractères d'imprimerie, svp)

Je, soussigné,

Nom : ..... Si pseudonyme : ...../ « ..... ».

Prénom : ..... Homme / Femme

Né(e) le°: ..... Adresse°: ..... N°: .....

Code postal°: ..... Localité°: .....

Si nous devons vous contacter : N°.Tél./ GSM : ..... E-mail : .....

Après avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve susnommée, m'engage à en observer toutes les prescriptions et certifie que les présentes données sont exactes.  
 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.  
 Certifie, sur l'honneur, que le véhicule est conforme à la réglementation ASAF 2011 et qu'aucune modification non autorisée n'y a été apportée.

**LICENCE**

Province	ASAF					VAS					N° Licence	Type
	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"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....
<i>Division 1</i>	<i>Promo classe 1 - 2 - 3</i>											
Division 1	Classe 1 (0 à 1150 cc)		Classe 2 (1151 à 1400 cc)			Classe 3 (plus de 1400 cc)						
Division 2	Classe 4 (0 à 1400 cc)					Classe 5 (plus de 1400 cc)						
Division 3	Classe 6 (0 à 1150 cc)		Classe 7 (1151 à 1300 cc)			Classe 8 (1301 à 1750 cc)					Classe 9 (plus de 1750 cc)	
Division 4	Classe 10 Toutes classes confondues											

**VOITURE** (remplir en caractères d'imprimerie svp)

Marque	Type	Cylindrée	Turbo	Division	Classe
.....	.....	.....CC	O / N <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>	.....	.....
					Promo <input type="checkbox"/>

**ECURIE :** .....**\*A compléter si plusieurs pilotes sur la même voiture**

Nom du 1° Pilote	Nom du 2° Pilote	Nom du 3° Pilote	Nom du 4° Pilote
.....	.....	.....	.....

Date : .....  
 Signature du pilote précédée de la mention « Lu et approuvé » ) :

« ..... »

Numéro attribué à la voiture : .....

**\* JOINDRE LA FICHE DES VERIFICATIONS TECHNIQUES COMPLETEE, AVEC VOTRE INSCRIPTION**

# 28ème Slalom des Collines

DIMANCHE 5 JUILLET 2011

N° : .....

## VERIFICATIONS TECHNIQUES

### PILOTE (remplir en caractères d'imprimerie, svp)

Nom :	Si pseudonyme :	Prénom :	Signature :	
...../ « ..... ».	.....	.....	.....	
Province :	<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	.....	.....

### VOITURE (remplir en caractères d'imprimerie svp)

Marque	Type	Cylindrée	Turbo	Division	Classe
.....	.....	.....CC	O / N <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>	.....	.....
Numéros de portières/Capot avant		Elargisseurs de voies			
Pare-brise feuilleté		Pneumatiques			
Eclairage		Fixations des roues			
Documents de bord		Fonctionnement des freins			
Réservoir à essence		Anneau 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		EN ORDRE <input type="checkbox"/> NON CONFORME <input type="checkbox"/> <u>Commissaire Technique</u>			
Extincteur					
Appui-tête					
Casque					
Fixations dans l'habitacle					
Publicités sur vitres		<u>Nom/Cachet :</u>			
Rétroviseurs Ext. / Int.		Licence N°:			
Ornement extérieur		SECRETARIAT :			
Echappement					
Protections des tuyauteries					
Poids					

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

**Club organisateur : RACING TEAM DES COLLINES**  
**Epreuve : 27ème SLALOM DES COLLINES**  
**Date : DIMANCHE 4 JUILLET 2010**

**Bulletin d'inscription « PASSAGER »**

N° voiture

**PASSAGER** (remplir en caractères d'imprimerie, svp)

Je, soussigné,

Nom : .....	Prénom : .....	Homme / Femme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
----------------	-------------------	--

Né(e) le : ..... Adresse : ..... N°: .....

Code postal : ..... Localité : .....

**LICENCE**

Province	ASAF					VAS					N° Licence	Type
	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"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....

**PASSAGER DE LA VOITURE** (remplir en caractères d'imprimerie svp)

Marque	Type	Cylindrée	Turbo	Division	Classe
.....	.....	.....CC	O / N <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>	.....	.....

Je soussigné(e) déclare participer de ma propre initiative aux épreuves inscrites au calendrier 'A.S.A.F. et à ne participer qu'aux épreuves dont l'accès m'est ouvert en conformité avec les règlements de l'A.S.A.F

Je déclare par la présente renoncer pour moi-même, mes ayants droits, mes héritiers, mes proches (parents, conjoint, enfants) et nos assureurs, à tout recours contre:

- (1) l'A.S.A.F et les C.S.A.P.;
- (2) le ou les propriétaires et/ou exploitants du circuit, si l'épreuve a lieu sur circuit;
- (3) le ou les organisateurs de la manifestation;
- (4) d'autres participants et, si l'épreuve a lieu sur circuit, d'autres utilisateurs dudit circuit;

- (5) les concurrents et les propriétaires (ou détenteurs) des véhicules participants,
- (6) les préposés, aides bénévoles et chargés de mission des personnes (ou organismes) visés aux points 1,2,3,4 et 5 ci avant ;
- (7) 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 :

- a. être en possession de mon permis de conduire si l'activité pratiquée l'exige et m'engage à notifier à l'A.S.A.F. toute modification ou suspension de celui-ci ;
- b. que je ne participerai à aucune épreuve sportive non autorisée ;
- c. que je m'engage à ne pas faire usage de drogues dites illégales : je suis d'accord de me soumettre aux contrôles effectués par l'autorité de contrôle antidopage compétente lors de compétitions.
- d. que je sollicite, en même temps que ma licence de pilote, la qualité de membre adhérent de l'asbl A.S.A.F, dont je m'engage à respecter les statuts et le règlement d'ordre intérieur.
- e. que j'ai pris connaissance des règlements qui régissent les épreuves automobiles organisées sous l'égide de l'A.S.A.F. et que je m'engage à les respecter sans réserve ainsi que tous les règlements dérivés, dont ceux, particuliers, des épreuves.
- f. que j'autorise l'A.S.A.F à utiliser les informations contenues dans ce document, dans le cadre de la promotion des sports moteurs(en l'absence de choix, la réponse est considérée positive)

Oui  Non

g. que je m'engage à déclarer à la compagnie d'assurance AXA, via mon courtier provincial, toute infirmité ou maladie grave me survenant en cours d'assurance.

Ceci, dans un délai de trente jours après leur survenance. (Sont notamment considérés comme infirmité ou maladie grave: 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)

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »  
Handtekening onder de melding « Gelezen en goedgekeurd »

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_/\_\_\_\_/2010 .....