

TYPE dans le GROUPE	GROUPE	CLASSE	VISA ADM.	VISA TECH.	N° COURSE
N°ORDRE DATE RECEPT.			PAIEMENT :		
NE RIEN INSCRIRE DANS CES CASES RESERVEES A L'ADMINISTRATION code poste					

66^{ème} RALLYE NATIONAL de LORRAINE 10, 11 et 12 septembre 2021

CONCURRENT NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Tél. : _____

Numéro de Licence Code A.S.A. Portable : _____

1^{er} CONDUCTEUR NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Tél. : _____

Adresse Email : _____@_____

Numéro de Licence Code A.S.A. Portable : _____

Nationalité : _____ Date de naissance : ____/____/____ Lieu de Naissance: _____ Sexe : _____

Numéro du permis de conduire : _____ Délivré à : _____

Groupe sanguin : _____ Rhésus : _____

2^{ème} CONDUCTEUR NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Tél. : _____

Adresse Email : _____@_____

Numéro de Licence Code A.S.A. Portable : _____

Nationalité : _____ Date de naissance : ____/____/____ Lieu de Naissance: _____ Sexe : _____

Numéro du permis de conduire : _____ Délivré à : _____

Groupe sanguin : _____ Rhésus : _____

VOITURE Marque : _____ Modèle : _____

Immatriculation : _____ Année de construction : _____

Cylindrée exacte : _____ Couleur dominante : _____

Fiche d'homologation : _____ N° : _____

Passeport technique obligatoire : _____

J'engage ma voiture dans le GROUPE : et la CLASSE :

Personnes habilitées à représenter le concurrent : _____

Chèque des prix libellé au nom de : _____

Personne habilitée à retirer le chèque : _____

Je certifie exact l'ensemble des déclarations figurant sur le bulletin, et m'engage à respecter la réglementation interdisant le dopage, et accepte les contrôles éventuels des médecins accrédités.

JOINDRE PHOTOCOPIES LICENCES, PERMIS DE CONDUIRE, 1^{er} PAGE DE LA FICHE D'HOMOLOGATION

Date : _____

Le concurrent	1 ^{er} Conducteur	2 ^{ème} Conducteur
---------------	----------------------------	-----------------------------

PRIX ENGAGEMENT 596€

Équipage complet Asac Lorrain, Asa Nancy et plus de 150 kms du départ : 526€
ASSOCIATION SPORTIVE DE L'AUTOMOBILE CLUB LORRAIN

A retourner à : ASACL – BP 104 – Boulevard Barthou – 54503 – VANDOEUVRE Cedex - Fax : 03.83.57.99.99 avant le Lundi 30 aout 2021 à 24H00 (cachet de la poste faisant foi).

ÉPREUVE :

DATE :

VÉRIFICATIONS TECHNIQUES PRÉLIMINAIRES

Feuille d'enregistrement des équipements de sécurité

PILOTE

Nom : _____ Prénom : _____ N° Licence : _____

Nationalité : _____ Nom de l'équipe : _____

CASQUE

Fabricant : _____ Modèle : _____

Norme FIA : _____ N° Homologation FIA : _____

SYSTÈME DE RETENUE FRONTALE DE LA TÊTE (RFT)

HANS : OUI NON

Constructeur : _____ Modèle : _____

Norme FIA : _____ N° Homologation FIA : _____

VÊTEMENTS DE PROTECTION

Combinaison : OUI NON

Constructeur : _____ Modèle : _____

Norme FIA : _____ N° Homologation FIA : _____

Gants : OUI NON

Constructeur : _____ Modèle : _____

Norme FIA : _____ N° Homologation FIA : _____

Cagoule : OUI NON

Constructeur : _____ Modèle : _____

Norme FIA : _____ N° Homologation FIA : _____

Haut de sous vêtement : OUI NON

Constructeur : _____ Modèle : _____

Norme FIA : _____ N° Homologation FIA : _____

Bas de sous vêtement : OUI NON

Constructeur : _____ Modèle : _____

Norme FIA : _____ N° Homologation FIA : _____

Chaussettes : OUI NON

Constructeur : _____ Modèle : _____

Norme FIA : _____ N° Homologation FIA : _____

Chaussures : OUI NON

Constructeur : _____ Modèle : _____

Norme FIA : _____ N° Homologation FIA : _____

Fait à :

Signature :

Le : ____ / ____ / 2020

ÉPREUVE :

DATE :

VÉRIFICATIONS TECHNIQUES PRÉLIMINAIRES

Feuille d'enregistrement des équipements de sécurité

COPILOTE

Nom : _____ Prénom : _____ N° Licence : _____

Nationalité : _____ Nom de l'équipe : _____

CASQUE

Fabricant : _____ Modèle : _____

Norme FIA : _____ N° Homologation FIA : _____

SYSTÈME DE RETENUE FRONTALE DE LA TÊTE (RFT)

HANS : OUI NON

Constructeur : _____ Modèle : _____

Norme FIA : _____ N° Homologation FIA : _____

VÊTEMENTS DE PROTECTION

Combinaison : OUI NON

Constructeur : _____ Modèle : _____

Norme FIA : _____ N° Homologation FIA : _____

Gants : OUI NON

Constructeur : _____ Modèle : _____

Norme FIA : _____ N° Homologation FIA : _____

Cagoule : OUI NON

Constructeur : _____ Modèle : _____

Norme FIA : _____ N° Homologation FIA : _____

Haut de sous vêtement : OUI NON

Constructeur : _____ Modèle : _____

Norme FIA : _____ N° Homologation FIA : _____

Bas de sous vêtement : OUI NON

Constructeur : _____ Modèle : _____

Norme FIA : _____ N° Homologation FIA : _____

Chaussettes : OUI NON

Constructeur : _____ Modèle : _____

Norme FIA : _____ N° Homologation FIA : _____

Chaussures : OUI NON

Constructeur : _____ Modèle : _____

Norme FIA : _____ N° Homologation FIA : _____

Fait à :

Signature :

Le : ____ / ____ / 2020

ÉPREUVE :

DATE :

VÉRIFICATIONS TECHNIQUES PRÉLIMINAIRES

Feuille d'enregistrement des équipements de sécurité

VOITURE

Marque : _____ Modèle : _____ Cylindrée : _____
 Groupe : _____ Classe : _____ Année : _____

ARMATURE DE SÉCURITÉ

Standard – Annexe J : OUI NON
 Homologuée ASN : OUI (présenter la fiche d'homologation ASN) NON
 Homologuée FIA : OUI (présenter la fiche d'homologation FIA) NON

HARNAIS : 4 points 5 points 6 points

Constructeur : _____ Modèle : _____
 Norme FIA : _____ N° Homologation FIA : _____
 Date de fin de validité : _____

SIÈGES

Constructeur : _____ Modèle : _____
 Norme FIA : _____ N° Homologation FIA : _____
 Date de fin de validité : _____

RÉSERVOIR ESSENCE

D'origine du véhicule : OUI NON Homologuée FIA : OUI NON
 Constructeur : _____ Norme FIA : _____
 N° Homologation FIA : _____ Date de fin de validité : _____

EXTINCTEURS :

Extincteur manuel : OUI NON

Fabricant : _____ Modèle : _____
 Produit : _____ Contenance : _____
 Date de fin de validité : _____

Système installé : OUI NON

Fabricant : _____ Modèle : _____
 Produit : _____ Contenance : _____
 Date de fin de validité : _____

Fait à :

Signature :

Le : ___ / ___ / 2020