



**EPREUVE : SLALOM DE LESCHERET - BERCHEUX**

**DATE : 15 AOUT 2026**

**ORGANISATEUR : ECURIE DES FORETS**

**N° D'ENTREPRISE : 0420.567.749**

ADRESSE SECRETARIAT – DIRECTION DE COURSE :

Chapiteau, rue du Paradis, 6642 Bercheux GPS 49°89'62" N et 5°54'43" E

**REMARQUE :**

R.T.G. = Règlement Technique Général

R.S.G. = Règlement Sportif Général.

**REGLEMENT PARTICULIER**

**DIRECTION DE COURSE**

Directeur de course	: LAMBERT JULES	Lic. ASAF n° 701
Directeur de course adjoint principal	: JACQUEMIN MARTINE	Lic. ASAF n°752
Directeur de course adjoint	: BERTRAND RENAUD	Lic. ASAF n° 90133
Directeur de sécurité	: BALON JACQUES	Lic. ASAF n° 732
Directeur de sécurité adjoint principal	: BERTRAND RAPHAEL	Lic. ASAF n°90134
Directeur de sécurité adjoint	: THIERY NICOLAS	Lic. ASAF n° 90221
Secrétaire du meeting	: CROCHET ANNIE	Lic. ASAF n° 703
Relations concurrents	: SCHMITZ JEAN-PIERRE	Lic. ASAF n° 775

**OFFICIELS DESIGNES A L'EPREUVE**

Commission Sportive	Président de Collège : RESTIAUX FABIENNE	Lic. ASAF n° 731
	Adjoint : SAVARY REMY	Lic. ASAF n° 954
Commission Technique	Président de Collège : PUISSANT JEAN-CLAUDE	Lic. ASAF n° 957
	Adjoint : NEVRAUMONT DANY	Lic. ASAF n° 90052
	Secrétaire: PREVOT MARTINE	Lic. ASAF n° 988
Inspecteur sécurité	JADOT JOSEPH	Lic. ASAF n°403
Equipe médicale :	UMES ASBL	
Ambulance(s) :	AMBUCE RESCUE TEAM	Nombre : 1

## CHAPITRE 1<sup>er</sup> – GÉNÉRALITÉS

### Article 1 : Définition – Eligibilité

Championnat FWB	OUI	Voir RP SL Art 13
Championnats CSAP	Toutes CSAP	Voir RP SL Art 13
Championnat VASAF	OUI	Voir RP SL Art 14

a) Permanences avant : 14 août 2026 et après l'épreuve

Nom, adresse : MOREAU KEVIN, Chemin du Cerisier 1bis, F-55600 Iré-le-Sec, Tél : 00 32 474 272 666

Pendant l'épreuve : au chapiteau, rue du Paradis, 6646 Bercheux Tél : 0474 420 501

b) Timing

04/07/2026		Début des engagements via la plate- forme "engagement" de l'ASAF, uniquement. (voir Art. 3.3.9 du RSG)
14/08/2026	20h00	<b>Clôture des inscriptions sauf pour la Division 1 et la Division 6 - ACCESS</b>
14/08/2026	21h00	Affichage de la liste des engagés. Parution via les réseaux sociaux (Facebook, Site internet, etc.)
15/08/2026	08h00	- Ouverture du Secrétariat
		- Ouverture des Vérifications Techniques
	08h30	Début de la reconnaissance pedestre
	10h00	Fermeture du Secrétariat
	10h10	Clôture des Vérifications Techniques
	10h15	Affichage de la liste "officieuse" des véhicules et pilotes qualifiés à prendre le départ
	10h45	Officialisation de la liste des véhicules et pilotes qualifiés à prendre le départ.
	10h45	Fin de la reconnaissance pedestre- <b>Briefing.</b>
	11h00	Début de la première manche
		<b>60'</b> maximum après l'arrivée du dernier concurrent : <u>affichage des résultats officiels</u> <b>30'</b> après l'affichage des résultats officiels : <u>affichage des résultats OFFICIALISES</u> <b>30'</b> après l'heure de l'officialisation du classement final : <u>Publication des résultats par affichage et édition via les réseaux sociaux.</u>

### Article 2 : Véhicules

Division Accès	OUI	Voir RP SL Art 2.2.7.
Challenge « Vintage »	OUI	Voir RP SL Art 2.2.8.1.
Challenge « JUNIOR »	OUI	Voir RP SL Art 2.2.8.2.

### Article 3 : Engagement

Procédure

Engagement en ligne sur <a href="http://www.asaf.be">www.asaf.be</a>			
Payement sur le compte BE70 8002 1681 8825			
Intitulé : ECURIE DES FORETS			
Communication : <b>SL LESCHERET + NOM PILOTE + DIVISION + CLASSE</b>			
Catégorie	Jusqu'au 14/08/2026 20H00		Réglementation technique
Engagement Division 1et Junior	60 €		Voir RP SL Art 2.2.2.
Engagement Divisions 2-3-4-5	70 €		Voir RP SL Art 2.2.3.-2.2.4.-2.2.5.-2.2.6.
Engagement Accès	40 €		Voir RP SL Art 2.2.7.
Numéro de course	1€/chiffre maximum		

## Article 4: Participation

Délivrance de TP en Division 1 et en Accès	OUI	Voir RSG Art 2.3.
--	-----	-------------------

## CHAPITRE 2 - MODALITÉS DE 'ÉPREUVE

### Article 5 : Vérifications administratives

Date	15 août 2026
Heure	08H00
Endroit	Tente Secrétariat, rue du Paradis, 6642 Bercheux

### Article 6 : Vérifications techniques

Date	15 août 2026
Heure	08h00
Endroit	Face au cimetière, rue du Paradis, 6642 Bercheux

## CHAPITRE 3 - DÉROULEMENT DE L'ÉPREUVE

### Article 7 : Parcours

- Situation : Bercheux, rue du Paradis et rue du Champs des Poules
- Longueur : 1600 mètres
- Nombre de manches prévues : 3 ou 4
- Nombre de boucles par manche : 1
- La reconnaissance **PEDESTRE** du parcours aura lieu de 08h30 à 10h45.

### Article 8 : Prescriptions de l'épreuve

- Les **départs** seront donnés à partir de 11H00, dans l'ordre des numéros sauf sur décision extraordinaire de la Direction de course.  
Tout véhicule se présentant en retard au départ d'une manche pourra être refusé.
- Une **bâche** de 4m sur 3m devra obligatoirement être placée sous la voiture, lors de chacun de ses séjours dans le Parc des concurrents, sous peine d'une amende automatique de **25 €** par infraction constatée.

### Article 9 : Affichage - Classements

Affichage : avant, pendant et après l'épreuve : Chapiteau, rue du Paradis, 6642 Bercheux et la parution sur le site internet et/ou FB de l'organisateur

### Article 10 : Proclamation des résultats – Remise des trophées

- Le classement final sera affiché sur le tableau d'affichage de la Direction de Course et officialisé, endéans les délais réglementaires, par les Commissaires sportifs. Il sera, en outre, publié sur le site internet de l'organisateur et/ou sur sa page Facebook.
- La proclamation des résultats et la remise des trophées se dérouleront le 15 août 2026 à 19 heures au chapiteau, rue du Paradis, 6642 Bercheux au maximum 2 heures après la fin de la dernière manche.
- Des prix et trophées seront distribués **successivement**, comme suit :
  - Classements par classes (1 à 9, et celui du Challenge "JUNIOR" éventuel)
  - Classement inter écuries
  - Classement "première dame"
  - Classement général (Division 4 - Toutes cylindrées confondues)
  - Classement général (Division 5 – Toutes cylindrées confondues)
  - Classement général (Division 6 - Access)
  - Classement général (Divisions 1 2 3)

## CHAPITRE 4 - APPROBATIONS

### Article 11 : Divers

En cas de litige, le texte français fera foi.

#### Le présent règlement a été approuvé par :

Nom : LEJEUNE Prénom : GUY, Pour la CSAP LUX Lic. N° 728, en date du 18-06-2026

Nom : JADOT Prénom : Joseph Pour le Secrétariat de l'ASAF, Lic. N° 403 en date du 22/06/2026

#### **Votre inscription doit se faire en ligne uniquement.**

**(sauf pour les participants admis en Divisions 1 et 6 qui sont eux autorisés à s'inscrire le jour de l'épreuve.**

**(Dans ce cas, les formulaires ci-dessous peuvent être utilisés).**

**Tous les documents annexes s'y rapportant seront automatiquement générés par l'application "engagement en ligne" et vous seront transmis par courriel dès que la procédure sera complètement et officiellement finalisée.**

<b>Club organisateur : ECURIE DES FORETS</b>	<b>N°</b>
<b>Epreuve : SLALOM DE LESCHERET – BERCHEUX</b>	<b>Date : 15 AOUT 2026</b>
<b>Inscription en ligne via la plate-forme d'engagement de l'ASAF : <a href="http://www.asaf.be">www.asaf.be</a></b>	
<b>Formulaire "papier" à utiliser uniquement par les participants en Division 1 et 6-Access s'inscrivant le jour de l'épreuve</b>	

* MENTIONS RESERVEES A L'ORGANISATION							
Engagement reçu le :	Paiement reçu le :	Div.:	Cla :	Challenge Junior <input type="checkbox"/>		Access <input type="checkbox"/>	

PILOTE/CONDUCTEUR (remplir en caractères d'imprimerie, svp)													
Nom :				Prénom :		H <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	X <input type="checkbox"/>					
Si pseudonyme:													
Né(e) le :		Adresse :				N° :							
Code postal :		Localité :											
Si nous devons vous contacter : <b>E-Mail :</b>													
<b>Tél/GSM :</b>													
ASAF			VAS			N° de Licence	Type	Challenge JUNIOR					
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> BT	<input type="checkbox"/> HT	<input type="checkbox"/> LG	<input type="checkbox"/> LX	<input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> AN	<input type="checkbox"/> LI	<input type="checkbox"/> OV	<input type="checkbox"/> VB	<input type="checkbox"/> WV			<input type="checkbox"/>

<b>Ecurie :</b>
-----------------

<b>VEHICULE :</b>	Marque :	Type :
Année de fabrication :		Cylindrée :                      cc
Numéro attribué à la voiture :		TURBO : OUI / NON

DIVISION	CLASSE		
		Lic. A4 min. pour piloter en :	Classe : 10 (*)
		Lic. C min. pour piloter en :	Classes : 4 /5/6/7/8/9 (*)
		Lic. L min. pour piloter en :	Classes : 1/2/3 et Access (*)

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

A compléter si plusieurs pilotes sur la même voiture	
Nom du 1 <sup>er</sup> Pilote	Nom du 2 <sup>ème</sup> Pilote
Nom du 3 <sup>ème</sup> Pilote	Nom du 4 <sup>ème</sup> Pilote

### Abandon de recours participants

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 : (1) l'ASAF et les CSAP ; (2) le(s) propriétaire(s) et/ou exploitant(s) 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.

R.G.P.D.	Si les deux cases ne sont pas cochées, votre inscription à l'épreuve ne pourra pas 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, je m'engage à en observer toutes les prescriptions et certifie que les présentes données sont exactes. Je certifie 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. J'autorise l'ASAF à effectuer toutes les vérifications reprises dans ses Prescriptions Sportives, destinées à en vérifier la conformité. 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.

Fait à ..... le ..... / ..... / .....
(Faire précéder la signature de la mention "Lu et approuvé")
Signature du pilote

**VERIFICATIONS- Divisions 1**

**Renseignements d'identification à compléter sur la plate-forme  
d'engagement en ligne : [www.asaf.be](http://www.asaf.be)**

*Formulaire "papier" à utiliser uniquement par les participants en Division 1 s'inscrivant le jour de l'épreuve*

**PILOTE/CONDUCTEUR**

Nom : Si pseudonyme :					Prénom :					Signature						
Prov.	ASAF					VAS					N° Licence					Type
	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"/>	<input type="checkbox"/>						

**VOITURE**

Marque - Type				Cyl.	Turbo	Div.	Cla.	Challenge			
				cc	OUI / NON			JUNIOR <input type="checkbox"/>			

**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	<b>SECRETARIAT DE L'ORGANISATION :</b>	
Elargisseurs de voies		
Pneumatiques		

Epreuve : **SLALOM DE LESCHERET - BERCHEUX**

N°

Date : 15 AOUT 2026

## VERIFICATIONS - Division 6-Access

**Renseignements d'identification à compléter sur la plate-forme  
d'engagement en ligne : [www.asaf.be](http://www.asaf.be)**

*Formulaire "papier" à utiliser uniquement par les participants en 6-Access'inscrivant le jour de l'épreuve*

### PILOTE/CONDUCTEUR

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

### VOITURE

Marque - Type		N° Plaque	N° de châssis	
1 <sup>ère</sup> Année de fabrication ou d'homologation FIA/ASN			Je m'inscris en	
			<input type="checkbox"/> en D1 Vintage	<input type="checkbox"/> en Access

Je, soussigné, \_\_\_\_\_ atteste sur l'honneur que le véhicule ci-après désigné est conforme aux Prescriptions Sportives de l'ASAF, que les éventuelles modifications y apportées, l'ont été dans les règles de l'art et que, si le véhicule est immatriculé, il l'est en conformité avec les lois et règlements en vigueur.

Signature précédée de la mention : « Lu et approuvé » :

### Spécifique "Access"

Je, soussigné, \_\_\_\_\_ atteste sur l'honneur que le véhicule ci-après désigné est en parfait état de marche, conforme aux impositions du **Code de la Voie Publique** et qu'aucune modification n'y a été apportée. En conséquence de quoi, j'assume les conséquences des manquements qui pourraient y être découverts.

Signature précédée de la mention : "Lu et approuvé" :

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

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

# Copie de la licence "sportive" 2026

Formulaire "papier" à utiliser uniquement par les participants en Division 1 et 6-Access s'inscrivant le jour de l'épreuve

N°

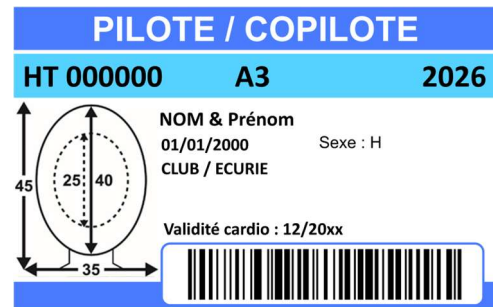
## Pilote :

- 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.
- Je sollicite un "T.P.". Les formalités s'y rapportant (formulaire et paiement) seront effectuées auprès du Commissaire Sportif le jour de l'épreuve.
- Je possède une licence **ASAF** ou **VAS**

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

2026

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 ;

# Formulaire de demande de TP"L" (valable pour un meeting)

## Pour les demandeurs MAJEURS

Uniquement pour les participants en Division Access & Division 1

 <p>Association Sportive Automobile Francophone</p> <p>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></p>	<p><b>Selon le choix de l'organisateur*</b>, la présente demande :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Est à rentrer en même temps que l'inscription en ligne de l'épreuve pour laquelle le TP est sollicité et le montant du droit 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><i>*Voir RP de la manifestation pour connaître la procédure choisie</i></p>	<p>Réservé au secrétariat de l'ASAF</p> <p><b>N° 2026</b></p> <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table> <p>N° du T.P. pour l'épreuve :</p> <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>									
<p><b>Les candidats DOIVENT compléter le formulaire dans son intégralité en MAJUSCULES</b></p>											

<b>Nom de l'épreuve :</b> SLALOM DE LESCHERET - BERCHEUX	<b>Date :</b> 15 AOUT 2026
--	----------------------------

<p>Certificat médical (Médecin de famille) : <b>NON</b></p> <p><b>Attestation non-contre-indication à la pratique du sport automobile, suffisante (Voir ci-dessous)</b></p>	<input type="checkbox"/> <b>TP- L (25 €)</b>
<p>Expérience requise : <b>NON</b></p>	

Province :											Je possédais une licence l'année précédente ou avant :	<b>OUI / NON</b>					
Nom :																	
Prénom :																	
Rue :												N° :					
Pays :												C.P. :					
Né(e) le :												Localité :					
Téléphone fixe :												Permis de conduire :					
E-mail :																	

### Age minimum : 18 ans (Voir également 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 <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 affiliation nulle et non avenue.

#### Attestation de non-contre-indication à la pratique du sport automobile, à compléter

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\*\*/passager\*\*.

(\*\* 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.
-------------------------	--------	-----------------	--