



Numéro de
course

FORMULAIRE D'ENGAGEMENT 2018 / THE ENTRY FORM 2018
Document n°1

TEAM / CONCURRENT

Team / Concurrent :		Nationalité (idem licence) :	
Nom / Surname :		Prénom / First name:	
Adresse :		NPA / Localité :	
Téléphone :		Mail :	
ASN d'appartenance :		N° licence de compétition :	

PILOTE / DRIVER

Nom / Surname :		Prénom / First name :	
Date de naissance :		Nationalité :	
Adresse :		NPA / Localité :	
N° de portable :		Mail :	
N° de téléphone :		N° de passeport :	
ASN d'appartenance :		N° licence de compétition :	
N° permis conduire :		Pays de délivrance :	

COPILOTE / CO-DRIVER

Nom / Surname :		Prénom / First name :	
Date de naissance :		Nationalité :	
Adresse :		NPA / Localité :	
N° de portable :		Mail :	
N° de téléphone :		N° de passeport :	
ASN d'appartenance :		N° licence de compétition :	
N° permis conduire :		Pays de délivrance :	

VOITURE / CAR

Marque :		N° d'immatriculation :	
Modèle :		Pays d'immatriculation :	
Année :		N° de châssis :	
N° d'homologation :		N° de moteur :	
Cylindrée (cm ³) :		N° passeport technique :	
Groupe :		Classe :	



Numéro de
course

TYPE D'ENGAGEMENT

Privé / Amateur	Publicité optionnelle proposée par l'organisateur acceptée :
<input type="radio"/> : Oui <input type="radio"/> : Non	<input type="radio"/> : Oui <input type="radio"/> : Non

DROITS D'ENGAGEMENT

Pour que ce formulaire d'engagement soit valable, il doit être accompagné des droits d'engagement appropriés, d'un reçu pour la somme totale payée aux ASN des concurrents, de détails concernant un transfert bancaire, etc.

Titulaire d'une licence ASS	Non titulaire d'une licence ASS
Inscription jusqu'au 11.09.18 <input type="radio"/> : avec la publicité optionnelle CHF 1'150.00 <input type="radio"/> : sans la publicité optionnelle CHF 2'300.00 Inscription dès le 12.09.18 <input type="radio"/> : avec la publicité optionnelle CHF 1'550.00 <input type="radio"/> : sans la publicité optionnelle CHF 3'100.00	Inscription jusqu'au 11.09.18 <input type="radio"/> : avec la publicité optionnelle € 1'000.00 <input type="radio"/> : sans la publicité optionnelle € 2'000.00 Inscription dès le 12.09.18 <input type="radio"/> : avec la publicité optionnelle € 1'400.00 <input type="radio"/> : sans la publicité optionnelle € 2'800.00

Paiement : Crédit Suisse AG – Avenue du Midi 12 – CH-1950 Sion

En faveur de :

Global Events Sàrl - CH-1920 Martigny **EURO** IBAN : CH67 0483 5163 3125 8200 0 SWIFT : CRESCHZZ80A

En faveur de :

Global Events Sàrl – CH-1920 Martigny **CHF** IBAN : CH63 0483 5163 3125 8100 5 SWIFT : CRESCHZZ80A

Les frais sont à la charge du donneur d'ordre. Aucun chèque ne sera accepté

SHAKEDOWN

<input type="radio"/> : Je souhaite participer au Shakedown du jeudi 18 octobre de 14.30 à 17.30	<input type="radio"/> : Je ne souhaite pas participer au Shakedown du jeudi 18 octobre de 14.30 à 17.30
--	---

INSCRIPTION CLASSEMENT

CHAMPIONNAT SUISSE
<input type="radio"/> : COUPE SUISSE DES RALLYES HISTORIQUES



Numéro de course

COMMODITES

Logement :									
O : Oui		L'organisation mettra à disposition des concurrents, qui en auront fait la demande, un appartement pour 6 personnes du mardi 16 octobre au dimanche 21 octobre 2018 dans la station d'Anzère (25 minutes de Sion).							
O : Non		Toutes réservation doit être communiquée à nathalie.schmutz@bluewin.ch d'ici au 1^{er} octobre 2018 au plus tard et doit impérativement contenir les informations suivantes : - Nom de l'équipage - Date d'arrivée et date de départ - Nombre de personnes à héberger - N° de téléphone et e-mail de contact							
Repas : L'ensemble des repas du soir pour 6 personnes servis sous la tente principale du Rally Village : CHF 60.— par soir et par teams. Boissons non incluses.									
Mardi	___ pers.	Mercredi	___ pers.	Jeudi	___ pers.	Vendredi	___ pers.	Samedi	___ pers.

DECLARATION DE DECHARGE DE RESPONSABILITE

Par cette inscription et sa participation à la manifestation susmentionnée, le soussigné confirme expressément et tacitement connaître **les art. 1.3 et 1.4 du Code sportif international de la FIA et l'art. 1.3.1.c** du règlement sportif national de l'ASS et accepter leur applicabilité au même titre que tous les autres avenants internationaux et nationaux et règlements techniques en vigueur pour la manifestation susmentionnée. Le soussigné confirme par sa signature avoir pris connaissance du règlement particulier du Rallye International du Valais et déclare s'y soumettre dans son intégralité.

RECONNAISSANCE ET ACCORD

Le soussigné atteste que :

- ☆ les indications figurant dans l'inscription sont correctes et exhaustives
- ☆ le conducteur est en tous points à la hauteur des exigences requises par une conduite sportive
- ☆ le véhicule est conforme en tous points aux prescriptions techniques
- ☆ le véhicule ne sera engagé que dans un état technique et optique irréprochable
- ☆ le conducteur n'est pas sous l'emprise de l'alcool ou de drogues.

L'exclusion de la responsabilité devient effective vis-à-vis de tous les participants (entre autres FIA, ASS, CSN, organisateur, fonctionnaires, candidats/conducteurs, assistants) au moment de la remise de l'inscription. Elle est applicable à toutes les prétentions, quel qu'en soit le fondement juridique, notamment aux demandes de dédommagement financier pour responsabilité contractuelle et aussi non contractuelle et également aux droits revendiqués au titre d'un acte illicite.

Timbre de l'ASN * Seulement pour concurrent étranger	Signature du concurrent	Signature du premier pilote	Signature du copilote
---	-------------------------	-----------------------------	-----------------------

***Ou une lettre de l'ASN des engagés autorisant et approuvant l'engagement.**

Lieu & date :

Ne rien inscrire dans ces cases réservées à l'organisation

Date de réception	Date d'enregistrement	Numéro de dossier	Numéro de course
-------------------	-----------------------	-------------------	------------------



Numéro de course

FICHE PALMARES ET PRESSE (Document n°2)

Nom et prénom du pilote :		Nom et prénom du co-pilote :			
Voiture :				Classe :	Nationalité :
Actuel pilote de Priorité A FIA :	O : Oui O : Non	Ancien pilote de priorité A FIA :	Quelle année :		
Actuel pilote prioritaire national :	O : Oui O : Non	Ancien pilote de priorité national :	Quelle année :		

PALMARES

Championnat remporté :				Année :	
Championnat remporté :				Année :	

PARTICIPATION ET RESULTATS

Niveau	Année	Epreuve	Voiture	Groupe	Résultat général	Résultat classe
International						
National						
Autres						

PALMARES

	Pilotes	Copilotes
Expérience en Rallye Début en compétition		
Hobbies et autres sports :		



Numéro de
course

DOCUMENT DE RECONNAISSANCE (Document n°3)

Avant d'effectuer leur reconnaissance, les équipages devront faire connaître à l'organisateur, à l'aide de la présente, le véhicule utilisé.

Un autocollant d'identification devra être apposé pendant toutes les reconnaissances sur la vitre latérale arrière coté conducteur. Celui-ci sera délivré au moment des distributions de matériel.

PILOTE :

Nom :		Prénom :	
N° de portable :		N° licence de compétition :	
N° permis conduire :		Pays de délivrance :	

COPILOTE :

Nom :		Prénom :	
N° de portable :		N° licence de compétition :	
N° permis conduire :		Pays de délivrance :	

VOITURE UTILISE / CAR

Marque :		N° d'immatriculation :	
Modèle :		Pays d'immatriculation :	
Couleur :			

DATES DES RECONNAISSANCES

Les équipages doivent s'inscrire à l'une des deux sessions proposées.

Session 1 :	Samedi 13 et dimanche 14 octobre 2018	de 8h00 à 20h00 :	<input type="checkbox"/> O : Oui	<input type="checkbox"/> O : Non
Session 2 :	Mardi 16 et mercredi 17 octobre 2018	de 8h00 à 20h00 :	<input type="checkbox"/> O : Oui	<input type="checkbox"/> O : Non

La reconnaissance des ES 5 et 14 doit impérativement se faire à pieds dans la zone militaire.

Les équipages confirment avoir pris connaissance des conditions de limitation des reconnaissances et s'engagent à les respecter scrupuleusement.

Lieu : _____

Date : _____

Signatures :

Signature du concurrent

Signature du premier pilote

Signature du copilote

RESPONSABLE ASSISTANCE

Nom :		N° portable	
Prénom :			

VEHICULE PRINCIPAL D'ASSISTANCE

Marques :		Longueur	_____m	N° immatriculation
Modèle :		Hauteur	_____m	

VEHICULES D'ASSISTANCE SUPPLEMENTAIRE

	Marque :	Modèle	Longueur :	Largeur :	N° immatriculation
2.			_____m	_____m	
3.			_____m	_____m	

Voir facturation sur le bulletin d'engagement

LES DROITS D'ENGAGEMENT INCLUENT

☆	Un emplacement au parc d'assistance ainsi qu'une plaque d'assistance	
☆	Emplacement pour « Prioritaire FIA » pour une voiture 100m ² (16.50m x 6.00m) pour chaque concurrent + 50m ² par voiture supplémentaire dans le cas ou plusieurs équipages souhaiteraient se regrouper.	
☆	Emplacement pour une voiture de 50m ² (8.50m x 6.00m) pour chaque concurrent + 50m ² par voiture supplémentaire dans le cas ou plusieurs équipages souhaiteraient se regrouper.	
☆	1 Règlement particulier	
☆	1 Road book	
☆	1 Autocollant « Service Park »	
☆	1 Autocollant « Auxiliaire »	
☆	6 Laissez-passer Equipage / Team	
☆	Electricité, eau	
☆	Accès WiFi	
☆	En supplément :	
☆	Road book	CHF 100.00 pièce
☆	Autocollant « Service Park »	CHF 300.00 pièce
☆	Autocollant « Auxiliaire »	CHF 200.00 pièce

Les concurrents engagés seront autorisés à installer leur zone d'assistance le mercredi 17 octobre 2017 dès 15h00.

Nous certifions avoir pris connaissances des conditions d'installation et du fonctionnement du parc d'assistance et nous engageons à les respecter.

Seul le catering réservé aux membres du team est autorisé dans le parc. Toute réception commerciale ou promotionnelle ne pourra être organisée qu'après avoir obtenu l'accord de l'organisateur.

Lieu : _____ Date : _____

Signature :

N° de course

Nombre d'autocollant « assistance »
--

Nombre d'autocollant « Auxiliaire »
--

Nombre de badges « Team »

FICHE MEDICALE – MEDICAL FORM
Document n°5

RENSEIGNEMENTS :	Pilote / 1 st Driver :	Coéquipier / Co-driver:
NOM / SURNAME :		
PRENOM / FIRST NAME :		
Sexe / Sex :		
Poids / Weight :		
Groupe sanguin / Blood group		
Date de la dernière consultation médicale : <i>Date of last medical exam</i>		
Pourquoi ? <i>Why ?</i>		
Avez-vous des problèmes cardiaques ? <i>Do you have heart problems ?</i>		
Avez-vous du diabète ? <i>Do you have got diabetes ?</i>		
Avez-vous eu un traumatisme ou une fracture des vertèbres ? <i>Did you suffer from any traumatism or vertebral fracture ?</i>		
Avez-vous des crises d'épilepsie ? <i>Do you have epileptic crisis ?</i>		
Avez-vous de l'hypertension ? <i>Do you have a high blood pressure ?</i>		
Chiffre de tension habituel ? <i>Usual blood pressure ?</i>		
Y-a-t 'il de l'hypertension dans votre famille ? <i>Is there high blood pressure in your family?</i>		
Etes-vous allergique ? <i>Have you got allergies ?</i>		
Avez-vous de l'asthme ? <i>Are you asthmatic ?</i>		
Avez-vous de l'Eczéma ? <i>Have you got eczema ?</i>		
Que prenez vous comme médicaments habituellement ? <i>What do you takes as medecine usually ?</i>		
Je m'engage sur l'honneur à ne pas recourir au dopage tel que défini par le Comité International Olympique. <i>I engaged myself on the honor to resort to doping such as defined by the International Olympic Committee</i>	Signature	Signature