



Montée Historique du Maquisard 9 août 2026



EPREUVE : MONTEE HISTORIQUE DU MAQUISARD

DATE : 9 août 2026

ORGANISATEUR : Ecurie du Maquisard ASBL

N° D'ENTREPRISE : 0843613453

ADRESSE SECRETARIAT – DIRECTION DU MEETING :

Chapiteau situé Rue Les Dignes (Hameau de Marteau) à 4910, THEUX (derrière la station Q8 Easy)

Coordonnées GPS : N 50°29'23,9'' – E 5°49'53,5''

REMARQUE :

R.T.G. = Règlement Technique Général

R.S.G. = Règlement Sportif Général.

REGLEMENT PARTICULIER

IMPORTANT : En MH, des vêtements recouvrant totalement les bras et les jambes seront obligatoires pour les pilotes (pas pour les passagers).

Ces vêtements seront aussi ininflammables que possible (tissus en matières synthétiques prohibés).

- Commissaires Techniques ASAF
 - 1 Président de collège : FRANKENNE Jacques Lic. ASAF : LG435
 - 2 Membre : ADEL Frédéric Lic. ASAF : LG90151
 - 3 Membre : GRAEVEN Henri Lic. ASAF : LG433
 - 4 Secrétaire : FRANKENNE, Jennifer Lic. ASAF : LG416
- Inspecteur – Sécurité ASAF : LEJEUNE Guy Lic. ASAF : LX728

GENERALITES

- a) Dénomination : Montée Historique du MAQUISARD.
- b) Date : dimanche 9 août 2026.
- c) Parc des participants : Rue Marteau (Hameau de Marteau) à 4910, THEUX.
- d) Vérifications administratives : Chapiteau situé Rue Les Dignes (Hameau de Marteau) à 4910, THEUX (derrière la station Q8 Easy).
- e) Vérifications techniques (Montée en Or) : dans le Parc des participants, Rue Marteau (Hameau de Marteau) à 4910, THEUX.
- f) Parcours : Rue Marteau et Rue du Vieux Pré (N697).
- g) Circuit en activité : le 9 août 2026 de 09h00 à 12h30 et de 14h00 à 18h30.

Cette épreuve est organisée conformément aux dernières Prescriptions Sportives de l'ASAF et au présent règlement, auxquels les pilotes s'engagent à se soumettre par le seul fait de leur engagement.

PARTICULARITES

Cette épreuve est organisée conformément au " Règlement Particulier Montées Historiques – Montées en Or" dont tous les articles non repris ci-dessous, sont d'application automatique (Voir au Chap. VII – C des Prescriptions Sportives de l'ASAF).

Article 1 : Parcours

- 1.1. Largeur moyenne de la route : 6 mètres – Longueur de la côte : 2340 mètres.
- 1.2. Départ : Rue Marteau, à hauteur du poteau électrique en béton situé 44 mètres après l'entrée de la propriété n°150.
- 1.3. Arrivée : Rue du Vieux Pré, 100 m avant le panneau A23 (320 mètres avant le monument du Maquisard Inconnu).
- 1.4. Homologation : ASAF, le 4/05/2026.

Article 2 : Véhicules

2.1. Admission

Seul, un modèle de véhicule entré en production ou homologué avant le 31 décembre 2000, à minuit, est admissible. Cette admission est étendue à des véhicules de type identique (**même « body »**) fabriqués **après** cette date, pour autant que la date du début de leur production dans cette configuration ou de leur homologation par la FIA, soit **antérieure** au 31 décembre **2000**, à minuit.
Dans ce cas, la cylindrée des véhicules n'est pas limitée.

Article 3 : Engagement – Frais – Listes

3.1. Procédure

Engagement en ligne sur www.asaf.be		
Payment sur le compte BE57 0688 9442 8135		
Intitulé : Ecurie du Maquisard		
Communication : MHM26 – Nom et prénom du pilote		
Catégorie	06/08/2026 (Droits Simples)	07/08/2026 (Droits majorés 20%)
Engagement Montée Historique	140€	168€
Engagement Montée en Or	15€	
TP-L (Concurrent MH et passagers)	25€	
Inscription passager	Néant	

3.2 Le nombre de voitures admises est strictement limité à 110.

ATTENTION : Les organisateurs se réservent toujours le droit de refuser l'inscription de n'importe quelle voiture sans avoir à se justifier, notamment pour des questions de sécurité, de dangerosité du parcours,

de qualité ou de diversité du plateau ou pour n'importe quel autre motif.

Article 4 : Vérifications administratives

	Pré-vérification	Jour de l'épreuve
Date	6/08/2026	9/08/2026
Heure	20h00	07h00
Endroit	Café Le Pérréon, Rue du Pérréon 103 à 4141 SPRIMONT (LOUVEIGNE)	Chapiteau situé Rue Les Dignes (Hameau de Marteau) à 4910, THEUX (derrière la station Q8 Easy)

**Les conducteurs et passagers devront être âgés de 18 ans, au minimum.
Aucune dérogation ne sera possible, à cet égard, même en cas de filiation entre le
conducteur et le candidat passager.**

Article 5. Vérification de la conformité des véhicules en MHistorique

(Voir art. 1.3.3, du RP des Montées/Sprints Historiques)

Date	Jour de l'épreuve – 9/08/2026
Heure	07h00
Endroit	A l'entrée du Parc des participants, Rue Marteau (Hameau de Marteau) à 4910, THEUX

Article 6 : Nombre d'engagement "Voiture"/"Pilote"– Nombre de Montées

6.1. Une même voiture/véhicule ne pourra être inscrite qu'une seule fois, **sauf** sur dérogation accordée par l'organisateur, dans certains cas particuliers.

Si cette dérogation est obtenue :

- Une même voiture/véhicule pourra être inscrite par deux pilotes différents.
- Un même pilote pourra inscrire deux voitures/véhicules distincts.

6.2. Le nombre des Montées est limité à 7.

Article 7: Montée en Or

7.1. Dans le strict respect des conditions de l'art. 2.2. du Règlement particulier " Montées historiques – Montées en Or", une montée chronométrée sera organisée de 16h30 à 17h30 pour les véhicules ayant pris part à la Montée Historique, en ordre techniquement et administrativement (cf détention d'une licence annuelle ASAF ou VAS du niveau requis) et préalablement inscrits dans cette catégorie.

Catégorie « Classic »	Catégorie « S/R »
Classe A : Licence minimum C	Classe A : Licence minimum A4
Classe B, C, D : Licence minimum A4	Classe B, C, D : Licence minimum A3

7.2. Classes

Les voitures seront réparties en 4 classes : A, B, C et D, **TOUTES Catégories confondues (Classic et S/R)**

A : de 0 à 1400 cc ;

B : de 1401 à 1600 cc ;

C : de 1601 à 2000 cc ;

D : + de 2000 cc ;

7.3. Coefficients divers (Voir RP MH/MHO Art. 2.2.3.)

7.3.1. Tableau des coefficients de pondération

Période d'âge	Catégorie	
	Classic	S/R
1	0,85	0,90
2	0,90	0,93
3	0,93	0,97
4	0,97	1

7.4. Les pilotes seront seuls à bord

7.5. Une "**Super Finale**" réservée aux dix premiers classés de la "Montée en Or" aura lieu de 17h30 à 18h00.

7.6. Un "**Final Three**" réservé au 3 premiers de la « Super Finale » aura lieu immédiatement après cette dernière

7.7. En cas **d'ex aequo**, le départage sera effectué en fonction de l'ancienneté des véhicules puis de leur cylindrée exacte.

7.8. Aucun système de **chronométrage** ne sera installé sur le parcours avant le déroulement de la Montée en Or.

Article 8 : Vérifications administratives en Montée en Or

	Pré-vérification	Jour de l'épreuve
Date	6/08/2026	9/08/2026
Heure	20h00	07h00
Endroit	Café Le Pérréon, Rue du Pérréon 103 à 4141 PRIMONT (LOUVEIGNE)	Chapiteau situé Rue Les Dignes (Hameau deMarteau)à 4910, THEUX (derrière la station Q8 Easy)

Article 9 : Vérifications techniques en Montée en Or

7.1.

Date	Jour de l'épreuve – 9/08/2026
Heure	07h00
Endroit	A l'entrée du Parc des participants, Rue Marteau (Hameau de Marteau) à 4910, THEUX

Article 10 : Trophées - Souvenirs

10.1. Des **trophées et/ou souvenirs** seront remis aux cinq premiers classés de la Montée en Or ainsi qu'aux premiers de chaque classe.

Celle-ci se tiendra le 9/08/2026 à l'issue de l'officialisation des résultats.

- *Lieu* : Chapiteau situé Rue Les Dignes (Hameau deMarteau)à 4910, THEUX (derrière la station Q8 Easy).

Article 11 : Permanences

- Jusqu'au 8/08/2026 : secrétariat de l'Ecurie du Maquisard, avenue Felix Deblon 121 à 4910 THEUX.
- A partir du 9/08/2026 : Chapiteau situé Rue Les Dignes (Hameau deMarteau)à 4910, THEUX (derrière la station Q8 Easy).
- Après l'épreuve : secrétariat de l'Ecurie du Maquisard, avenue Felix Deblon 121 à 4910 THEUX
- Site Internet : www.ecuriemaquisard.be

Article 12 : Approbations

Le présent règlement a été approuvé par :

Nom : JADOT Prénom : Jérôme, Pour la CSAP LG Lic. N° 418 , en date du 04/06/2026

Nom : Liemans Prénom : Katia Pour le Secrétariat de l'ASAF, Lic. N° 902, en date du 06/06/2026

La licence d'homologation du parcours a été délivrée par :

Nom : LEJEUNE Prénom : Guy Inspecteur-Sécurité, Lic. N° LX728 , en date du 4/05/2026.

[Votre inscription doit se faire en ligne uniquement.](#)
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.

Club organisateur : Ecurie du Maquisard		N°
Epreuve : MH Maquisard		Date : 9/08/2026
Bulletin d'inscription à renvoyer du au <i>En ligne</i> à		

* MENTIONS RESERVEES A L'ORGANISATION

Engagement reçu le : / /	Paieiment reçu le : / /	Div. :	Cla :	Ordre de réception :	MH <input type="checkbox"/>	MO <input type="checkbox"/>
--------------------------	-------------------------	--------	-------	----------------------	-----------------------------	-----------------------------

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 :		
ASAF			VAS			N° Licence
<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

VEHICULE :	Marque :	Type :
Année de fabrication :	Passeport technique ASAF N° :	Cylindrée : cc
Numéro attribué à la voiture :		TURBO : OUI / NON

DIVISION	CLASSE	Lic. A3 min. pour piloter en :	MO/SpO en Catégorie S/R Classe B, C, D
		Lic. A4 min. pour piloter en :	MO/SpO en Catégorie "Classic" Classe B, C, D et Catégorie S/R Classe A
		Lic. C min. pour piloter en :	MO/SpO en Catégorie "Classic" A
		Lic L min. pour piloter en :	MH/SpH/HRS

A compléter si plusieurs pilotes sur la même voiture

Nom du 1er Pilote	Nom du 2ème 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 déclaration relative à la vie privée 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 : www.asaf.be
<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

Epreuve : MH Maquisard	N°
Date : 9/08/2026	

VERIFICATIONS (MO/SpO)

Renseignements d'identification à compléter par le concurrent avant le renvoi du document.

Le formulaire doit être complété dans son intégralité en MAJUSCULES

PILOTE/CONDUCTEUR												
Nom :			Si pseudonyme :				Prénom :			Signature		
..... / « »												
Prov.	ASAF					VAS					N° Licence	Type
<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	Cylindrée*	Classe *	Catégorie*	Période*
	CC			

* Voir RP MH/ MO Art. 2.2.

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		COMMISSAIRE TECHNIQUE	
Publicités sur vitres		Licence N° :	
Rétroviseurs Ext. / Int.		<u>Nom/Cachet :</u>	
Ornement extérieur			
Echappement			
Protections des tuyauteries			
Poids		SECRETARIAT DE L'ORGANISATION :	
Elargisseurs de voies			
Pneumatiques			

Epreuve : MH Maquisard	N°
Date : 9/08/2026	

VERIFICATIONS (MH/SpH/HRS)

Renseignements d'identification à compléter par le concurrent avant le renvoi du document.
Le formulaire doit être complété dans son intégralité en MAJUSCULES

PILOTE/CONDUCTEUR

Nom :	Si pseudonyme :	Prénom :	Signature
..... / « »		
Prov.	ASAF	VAS	N° Licence
	BT HT LG LX NA	AN LI OV VB WV	Type
<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^{ère} Année de fabrication ou d'homologation FIA/ASN	Je m'inscris en	
	<input type="checkbox"/> MH <input type="checkbox"/> MO	

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 » :

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			
COMMISSAIRE TECHNIQUE			
		Licence N° :	
		Nom/Cachet :	
SECRETARIAT DE L'ORGANISATION :			


Club organisateur : Ecurie du Maquisard Epreuve : MH Maquisard	Date : 9/08/2026	N°
Bulletin d'inscription "PASSAGER" Et, le cas échéant, formulaire de demande de TP-L à présenter, complété, au secrétariat le jour de l'événement.		

PASSAGER (remplir en caractères d'imprimerie, svp)

Nom :	Si pseudonyme :	Prénom :	H	F	X
..... / « »		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Né(e) le : / /	Adresse :	N° :			
Code postal :	Localité :				
Si nous devons vous contacter :	N° Tél/ GSM :	E-mail :			
ASAF		VAS		N° Licence	Type
<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	

Age minimum : 18 ans Voir RSG, Article 2 ;

Demande de TP-L (25€) (valable pour un meeting) Certificat médical (Médecin de famille) : **NON** - Expérience requise : **NON**
 J'atteste sur l'honneur être apte à la pratique du sport automobile et ne présenter aucune contre-indication à la pratique dudit sport, en tant que co-pilote.

	Rue de l'île Dossai, 12 – 5300 Sclayn Tel. : 085/27.14.60 E-mail : secretariat@asaf.be Site Internet : www.asaf.be	N° du T.P. pour l'épreuve : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Réservé au secrétariat de l'ASAF N° 2026 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
---	---	--	--

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)
- qu'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 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.

Attention, il faut cocher les 4 cases pour que ce formulaire soit valide !

	<h2>ATTESTATION SUR L'HONNEUR</h2>	
---	------------------------------------	---

En tant que passager/passagère à l'épreuve reprise ci-dessus, je m'engage sur l'honneur à renoncer à toute action de recours envers l'organisateur de l'épreuve ci-dessus, ses préposés, l'ASAF, les CSAP et tous les autres participants, pour d'éventuels dommages subis, ainsi que le précise l'abandon de recours que j'ai accepté lors de la signature de ma demande de licence (numéro repris ci-dessus) et ce, quel que soit mon préjudice et quelles que soient les circonstances dans lesquelles je l'ai encouru.
 Cet engagement s'applique, quelle que soit la voiture dans laquelle je prends place au cours de la manifestation.

Règlement Général pour la Protection des Données, en abrégé R.G.P.D.

En cas de demande de TP, 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.

J'autorise l'ASAF, les CSAP et le club à traiter les données reprises ci-dessus, en conformité avec la **déclaration relative à la vie privée** 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 : www.asaf.be

Je reconnais que l'absence de communication des données sollicitées ci-dessus rendra mon inscription et mon éventuelle affiliation, nulle et non avenue.

Signature du demandeur, précédée de la mention "lu et approuvé"

Fait à, le/...../.....


En cas d'absence de ce document, s'il est incomplet ou détérioré, le départ de l'épreuve vous sera refusé.

Réservé au Com. Sportif	Date :	N° de Licence :	Signature du Com. Sportif
			Pour autant que le documents soit signé.	

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

Pour les demandeurs MAJEURS

Uniquement valable en MH/Sp.H et HRS (conducteur et passager)

 <p>Association Sportive Automobile Francophone</p>	<p>Selon le choix de l'organisateur*, la présente demande :</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 ; - 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. <p style="color: red; font-size: small;">*Voir RP de la manifestation pour connaître la procédure choisie</p>	<p>Réservé au secrétariat de l'ASAF</p> <p style="color: red; font-weight: bold; font-size: large;">N° 2026</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; margin: 5px 0;"> <tr> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> </tr> </table> <p>N° du T.P. pour l'épreuve :</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> </tr> </table>								
<p>Rue de l'île Dossai, 12 – 5300 Sclayn Tel. : 085/27.14.60 E-mail : secretariat@asaf.be Site Internet : www.asaf.be</p>										

Les candidats DOIVENT compléter le formulaire dans son intégralité en MAJUSCULES

Nom de l'épreuve :

Date :

Certificat médical (Médecin de famille) : **NON**

Attestation non-contre-indication à la pratique du sport automobile, suffisante (Voir ci-dessous)

TP- L (25 €)

Expérience requise :: **NON**

Province :		Je possédais une licence l'année précédente ou avant :	OUI / NON
Nom :			
Prénom :			Sexe : H F X
Rue :		N° :	Bte :
Pays :	C.P. :	Localité :	
Né(e) le :	- -	Nationalité :	Permis de conduire : OUI / NON Depuis + de 3 ans : OUI / NON
Téléphone fixe :	/	GSM :	/
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 <u>déclaration relative à la vie privée</u> 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 : www.asaf.be
<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.
-------------------------	--------	-----------------	--

	N°
Copie de votre licence "sportive" 2026	

Ce document fait partie des documents à fournir pour que votre engagement soit **enregistré**

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**

<p>Placez ici la copie de votre licence face "année" Inutile si la face avant ne comporte aucune donnée</p> <div style="text-align: center; font-size: 2em; font-weight: bold; margin-top: 50px;">2026</div>	<p>Placez ici la copie de votre licence face "photo" Exemple :</p> <div style="text-align: center;"> </div>
--	---

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