

**Liste des documents à fournir avec votre engagement** (article 3 du Règlement)

**List of documents to be joined to your entry :** ( Art.3 of the Regulations)

**FEUILLE D'ENGAGEMENT / THE ENTRY FORM (Document N°1)**

(Celle-ci doit être remplie lisiblement sans omission et signée par le concurrent et les conducteurs)  
(This must be filled-in legibly, without blanks, and be signed by entrant and both competitors)

**Photocopie de la licence compétition du pilote et du copilote et du concurrent**  
**Driver's, co-driver's and entrant's photocopy of competition licenses**

**Pour les VHRS et ENRS : Pour obtenir la Licence TPNR (Titre Participation Nationale Régularité), nous fournir un certificat médical d'aptitude à la pratique du sport automobile.**  
**For VHRS and ENRS : to obtain the TPNR licence, provide us a medical certificate for practicing motor sport.**

**Montant total des droits d'engagements (pas de règlement – pas de n° d'ordre)**  
**Total amount of entry fees (no payment, no registering number)**

**Photocopie du permis de conduire du pilote et du copilote**  
**Driver's and co-driver's photocopy of the driving licenses**

**Photocopie de la carte grise de la voiture (si applicable) ou titre de propriété**  
**Photocopy of the car's log book (if relevant) or deed of property**

**OU / OR**

**Attestation de prêt ou de location du véhicule (si nécessaire)**  
**Borrowing attestation from the owner of the car or location attestation (if necessary)**

**Photocopie de la fiche d'homologation. (1ère Page)**  
**Photocopy of the homologation form (1st page)**

**Photocopie du passeport technique (pour les concurrents français)**  
**Photocopy of the technical passport (for French competitors)**

**Pour le Rallye VHC (sauf catégorie classic) : Photocopie 1<sup>ère</sup> page PTH /(Fiche FIA VHC ) ou PTN**  
**For the Rally VHC (except classic category) : Photocopy 1<sup>st</sup> page PTH (VHC FIA Form ) or PTN**

**Pour Le Rallye VHRS : conseillé photocopie “Laisser Passer Régularité Historique FIA”**  
**For the rally VHRS: recommended photocopy “Laisser Passer Régularité Historique FIA”**

**Visa de l'ASN (si concurrents hors zone Europe)**  
**Visa issued by the competitor's National Sporting Authority (for competitors coming from outside the E.U)**

**FICHE PALMARES ET PRESSE / PREVIOUS RESULTS AND PRESS FORM (Document N°2)**

**1 photo d'identité du pilote et du copilote**  
**1 identity photograph of the driver and co-driver**

**RECONNAISSANCES / RECONNAISSANCES FORM (Document N°3 et 3 Bis pour Team CFR)**

**FICHE OUVREURS / ROUTE NOTES CARS FORM (Document N°4)**

**Uniquement pour inscrits au championnat de France et prioritaires FIA**  
**Only for registered to France Championship and FIA priority**

**FICHE ASSISTANCE / SERVICE PARC FORM (Document N°5)**

**+ Attestation montage / Assembly attestation**

**FICHE MEDICALE / MEDICAL FORM (Document N°6)**

**Autres informations / Others informations :**

**Aucun engagement ne sera accepté sans ces documents accompagnés du montant des droits d'engagement**

**No entry will be accepted without these documents accompanied by the entry fees.**



11, Rue d'Alger – 06600 Antibes  
Tél : +33 (0)4.93.61.78.66

Mail : contact@antibes-rallye.com



## PALMARES / Document N°2

Numéro de course  
Car number

Priorité / priority FIA - ASN : .....

Titre de tout championnat  
remporté :  
Championship title won:

Année :  
Year :

	Année Year	Rallye Rally	Voiture Car	Groupe Group	Position au clas.gén. Position Overall	Position dans la classe Position in the class	Nbre de classés à l'arrivée Number of classified upon arrival
Int.							
Nat.							
Autre / Other							

Joindre 1 photo d'identité pour le Pilote et le Coéquipier (4x4cm) / Join 1 identity photograph for the driver and the navigator(4x4cm)

PILOTE / DRIVER

Nom / Name :

.....

Coller ici

COEQUIPIER / NAVIGATOR

Nom / Name :

.....

Coller ici

	Pilote	Equipier
<b>Hobbies et autre sport</b> (hors sport automobile)		
<b>Expérience en Rallye</b>  Débuts en compétition (année – épreuves):		

### LA VOITURE ( pilotée ce jour )

MARQUE :

TYPE :

MARQUE DES PNEUS :

PREPARATEUR :

SPONSORS :

Merci pour les renseignements inscrits sur cette feuille :  
Ils seront diffusés auprès du speaker officiel pour information au public.  
Thank you for the information written on this paper:  
They will be diffused near the official speaker for information with the public



## FICHE DE RECONNAISSANCE

DOCUMENT N°3

### A RETOURNER AVEC LE BULLETIN D'ENGAGEMENT

Avant d'effectuer leur reconnaissance les équipages devront faire connaître à l'organisateur, à l'aide de la présente, le (ou les) voiture(s) dont ils se serviront.

**Un adhésif d'identification** devra être apposés pendant toutes les reconnaissances sur la partie centrale du pare-brise. Celui-ci sera délivré au moment des vérifications préliminaires (voir règlement pour les dates et horaires).

Lors de ces vérifications « **La Fiche contrôles Reconnaissance** » sera distribuée. **Celle-ci devra absolument être rendue aux vérifications administratives obligatoires.**

Merci de cocher le Rallye choisi :

56<sup>ème</sup> RALLYE ANTIBES CÔTE D'AZUR

26<sup>ème</sup> RALLYE ANTIBES HISTORIC VHC

12<sup>ème</sup> RALLYE ANTIBES HISTORIC VHRS

1<sup>er</sup> RALLYE REGION SUD ENRS

#### 1<sup>ER</sup> CONDUCTEUR

Nom et Prénom : .....

N° de Licence : ..... N° de Portable : .....

#### CO-PILOTE

Nom et Prénom : .....

N° de Licence : ..... N° de Portable : .....

### VEHICULES UTILISES

Marque et Modèle : .....

Couleur : .....

Numéro d'immatriculation : .....

Marque et Modèle : .....

Couleur : .....

Numéro d'immatriculation : .....

! **IMPORTANT** ! Si agence de Location merci de noter les coordonnées de celle-ci

.....  
.....

Confirmation des dates de reconnaissances choisies : **(Merci de rayer la mention inutile)**

Session 1 : Samedi 2 et Dimanche 3 Octobre 2021

OU Session 2 : Mardi 5 et Mercredi 6 Octobre 2021

Nous certifions avoir pris connaissance des conditions de limitation des reconnaissances et nous engageons à les respecter scrupuleusement.

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature Concurrent

Signature Pilote

Signature Co-Pilote

CADRE RESERVE A L'ORGANISATION			
N° de Course	Road Book	Adhésif Reco	Fiche Reco



11, Rue d'Alger – 06600 Antibes  
Tél : +33 (0)4.93.61.78.66

Mail : contact@antibes-rallye.com



## FICHE DE RECONNAISSANCE TEAM CFR

DOCUMENT N°3 BIS

### A RETOURNER AVEC LE BULLETIN D'ENGAGEMENT

Avant d'effectuer leur reconnaissance les teams devront faire connaître à l'organisateur, à l'aide de la présente, le (ou les) voiture(s) dont ils se serviront.

**Un adhésif d'identification** devra être apposé pendant toutes les reconnaissances sur la partie centrale du pare-brise. Celui-ci leur sera délivré au moment des vérifications préliminaires (voir règlement pour les dates et horaires).

Pour les membres de l'équipe technique du team (team manager, ingénieur, technicien des pneumatiques, etc...), transportés dans un seul véhicule, il sera permis d'effectuer un seul passage sur le parcours du rallye, y compris les épreuves spéciales, et seulement durant les horaires de reconnaissances et jusqu'à l'heure d'ouverture des vérifications administratives. Chaque équipe devra faire officiellement la demande auprès de l'organisateur. Aucun outillage, ni pièces de rechange permettant d'intervenir sur les voitures de reconnaissance ne sont autorisés à bord du véhicule. Le refus de se soumettre à un contrôle est considéré comme une infraction aux règles de reconnaissances.

Toute infraction aux règles ci-dessus sera pénalisée comme prévu à l'article 6.2.7 du règlement standard des rallyes.

**CONCURRENT :**

**NOM DE L'EQUIPAGE :**

**CONDUCTEUR**

Nom et Prénom : ..... N° de Portable : .....

**PASSAGER**

Nom et Prénom : ..... N° de Portable : .....

**PASSAGER**

Nom et Prénom : ..... N° de Portable : .....

### VEHICULES UTILISES

Marque et Modèle : .....  
Couleur : .....  
Numéro d'immatriculation : .....

Marque et Modèle : .....  
Couleur : .....  
Numéro d'immatriculation : .....

! **IMPORTANT** ! Si agence de Location merci de noter les coordonnées de celle-ci

.....  
.....

Confirmation des dates de reconnaissances choisies : **(Merci de rayer la mention inutile)**

*Doivent être identiques à celle de votre équipe*

Session 1 : Samedi 2 et Dimanche 3 Octobre 2021

OU Session 2 : Mardi 5 et Mercredi 6 Octobre 2021

Nous certifions avoir pris connaissance des conditions de limitation des reconnaissances pour le team et nous engageons à les respecter scrupuleusement.

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature Concurrent

### CADRE RESERVE A L'ORGANISATION

N° de Course		Adhésifs Reco Team			



11, Rue d'Alger – 06600 Antibes  
Tél : +33 (0)4.93.61.78.66

Mail : contact@antibes-rallye.com



**FICHE OUVREURS**  
**DOCUMENT N°4**

A RETOURNER AVEC LE BULLETIN D'ENGAGEMENT  
au plus tard le Lundi 27 Septembre, et à compléter lors des vérifications administratives préliminaires.

CONCURRENT :  
NOM DE L'EQUIPAGE :

**Plaque « Ouvreurs »**

Uniquement pour inscrits au Championnat de France et Pilotes prioritaires FIA

**4 autocollants avec N° d'identification leurs seront délivrés lors des vérifications administratives préliminaires qui devront être apposés pendant toute la durée de l'épreuve. Autocollants à mettre aux emplacements suivants : pare-brise avant en haut à droite, lunette arrière en haut au centre et aux 2 vitres latérales vers l'avant.**

**Ainsi qu'un panneau 50 x 70 (portant le N° de la voiture de course concernée) à mettre sur le capot avant.**

**UN SEUL véhicule « Ouvreurs » par voiture de course est accepté.**

**Ces véhicules « Ouvreurs » doivent être couverts par leur propre assurance et chaque concurrent est responsable sportivement de son ouvrier.**

**Dans le cas d'un arrêt, sur le parcours d'une E.S, justifié par un incident technique ou toute raison particulière à cet ouvrier dès le passage de la voiture tricolore, il lui est interdit de continuer sa progression avant le passage du véhicule damier.**

**Moyens de Paiement :**

**Tarif : 160 €**

- Espèces  Virement (Voir RIB dans Règlement particulier)
- Chèque bancaire n° ..... Banque ..... Compte : .....  
Nom du titulaire du compte : .....
- Paiement effectué avec les droits d'engagements

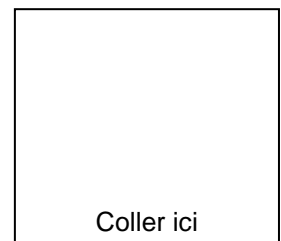
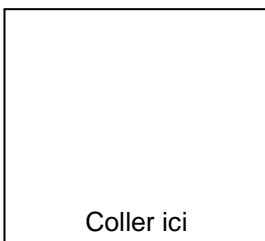
**Joindre 1 photo d'identité pour chaque équipier (4x4cm)**

1er CONDUCTEUR OUVREUR  
Nom :

.....

COEQUIPIER OUVREUR  
Nom:

.....





	Concurrent	Ouvreur Conducteur	Ouvreur Copilote
Nom			
Prénom			
Adresse domicile			
Code Postal			
Ville			
Pays			
Tel Portable			
E-mail			
Adresse Rallye (hôtel)			
Permis de Conduire N°			
Délivré le, par			
Licence N°			
Catégorie			
Code ASA			

### Voiture « Ouvreurs »

Marque : .....

Désignation commerciale : .....

Immatriculation : .....

Couleur : .....

Nous certifions avoir pris connaissance de l'article 7.1.9 concernant la réglementation des ouvreurs.

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature Concurrent

Signature Pilote Ouvreur

Signature Co-Pilote Ouvreur

CADRE RESERVE A L'ORGANISATION				
N° de Course	4 Adhésifs ID N°	Panneau capot avant	Road Book Ouvreurs	Badges Ouvreurs +1 Plaque Ouvreurs

## FICHE ASSISTANCE

DOCUMENT N°5

A RETOURNER AVEC LE BULLETIN D'ENGAGEMENT

Au plus tard le Lundi 27 Septembre 2021

Concurrent : .....

Nom de l'équipage : .....

Dans le cadre de l'organisation des parcs d'assistance et afin de définir votre emplacement, nous vous demandons de joindre avec votre engagement cette fiche de renseignements dûment complétée.

(Merci de cocher le Rallye choisi)

**56<sup>ème</sup> RALLYE ANTIBES CÔTE D'AZUR**

Inscrits CFR  Inscrits T. Michelin  Inscrits TER  Inscrits T. Alpine

**26<sup>ème</sup> RALLYE HISTORIC ANTIBES VHC**

**12<sup>ème</sup> RALLYE HISTORIC ANTIBES VHRS ou 1er RALLYE REGION SUD ENRS**

Choisissez parmi les 3 formules suivantes :

Assistance individuelle

Vous assurez votre assistance sur un seul emplacement  
A remplir obligatoirement la fiche ci-après

Assistance par team  
Engagé en championnat

Votre assistance est assurée par un Team CFR, celui-ci doit  
obligatoirement remplir la fiche ci-après.

Assistance multiple

Vous partagez votre assistance avec d'autres concurrents, le  
responsable de cette assistance doit obligatoirement remplir la  
fiche ci-après.

**Vérifiez que votre demande corresponde à celle des équipages  
Avec qui vous souhaitez partager l'assistance.**

Les droits d'engagement incluent :

- un emplacement au parc d'assistance ainsi qu'une plaque d'assistance.
- 60m<sup>2</sup> pour chaque concurrent + 40m<sup>2</sup> par voiture supplémentaire dans le cas où plusieurs équipages souhaiteraient se regrouper
- 60 m<sup>2</sup> pour les concurrents coupe de marques
- 30 m<sup>2</sup> pour les concurrents VHC
- 30 m<sup>2</sup> pour les concurrents VHRS et ENRS *mais qu'à partir de vendredi 8 Octobre à 21h00*
- Pour les teams « Championnat de France Team » jusqu'à 3 voitures exploitées : 200m<sup>2</sup>, et plus 60 m<sup>2</sup> par voiture supplémentaire exploitée.
- Les concurrents inscrits Championnat de France Rallye souhaitant disposer d'une surface supplémentaire devront en faire la demande avant la clôture des engagements. Le m<sup>2</sup> supplémentaire sera attribué en fonction des possibilités et facturé 08 € HT soit 09,60 € TTC.

Possibilité de gardiennage :

Contactez St ARCANES +33(0)6.26.59.26.25 / [arcanes06adm@gmail.com](mailto:arcanes06adm@gmail.com)

## FICHE ASSISTANCE TEAM CFR

**Contact :**  
**Mail :**

**Nom du Team :**  
**Téléphone :**

N° CONCURRENT	NOM DE L'EQUIPAGE	SURFACE REGLEMENTAIRE	SURFACE DEMANDEE	IMMATRICULATION DES FOURGONS	ADHESIFS ASSISTANCE N°
		200m2 (pour 3 voitures)			
		60m2			
		60m2			
		60m2			
		60m2			
		60m2			
		60m2			
		VHC 30M2			
		VHC 30M2			
		<b>Total :</b>			
<b>MERCI DE JOINDRE VOTRE PLAN D'ASSISTANCE</b>					
<b>Commentaires :</b>					
					<b>Visa Responsable parc après positionnement sur le plan :</b>
<b>Visa Organisation Surface accordée :</b>					



**FICHE ASSISTANCE INDIVIDUELLE OU GROUPEE HORS TEAM CFR**

**FICHE POUR LES ASSISTANCES INDIVIDUELLES OU GROUPEES – HORS TEAMS CFR**

Nom du Team :

Téléphone :

Contact :

Mail :

N° CONCURRENT	NOM DE L'EQUIPAGE	SURFACE REGLEMENTAIRE	SURFACE DEMANDEE	IMMATRICULATION DES FOURGONS	ADHESIFS ASSISTANCE N°
		60m2			
		40m2			
		40m2			
		40m2			
		40m2			
		40m2			
		40m2			
		40m2			
		40m2			
		VHC 30M2			
		VHC 30M2			
		<b>Total :</b>			
<b>MERCI DE JOINDRE VOTRE PLAN D'ASSISTANCE</b>					
<b>Commentaires :</b>					
Visa Organisation Surface accordée :			Visa Responsable parc après positionnement sur le plan :		



11, Rue d'Alger – 06600 Antibes  
Tél : +33 (0)4.93.61.78.66

Mail : contact@antibes-rallye.com



**IMPORTANT :** Par la présente je confirme que je n'ai besoin que de \_\_\_\_\_m2 pour mon assistance.

Ci-après une attestation de montage de votre structure suivant les règles du constructeur à remplir et à remettre au responsable du parc après votre installation sur le site.

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

*Seul le catering réservé aux membres du team est autorisé dans le parc. Tout autre opération de réceptif, commercial ou promotionnelle ne pourra être organisée qu'après avoir obtenu l'accord de l'organisateur.*

Fait à .....Le .....

Signature :

### CADRE RESERVE A L'ORGANISATION

N° de Course	Adhésif Assistance N° <i>compris avec l'engagement</i>	Adhésif Assistance sup N° <i>si validé avec feuille d'engagement</i>	Adhésif Assistance sup N° <i>si validé avec feuille d'engagement</i>

### ATTESTATION

Je soussigné,

Représentant le (ou les) N° du (ou des) concurrent(s) suivant(s) :

atteste :

- avoir réalisé conformément à la réglementation et aux spécifications du constructeur, l'installation de la tente de dimensions ..... , sur notre zone d'assistance du 56ème RALLYE ANTIBES CÔTE D'AZUR 2021 située au parc d'assistance MIN NICE.
- avoir, conformément à l'article CTS52, effectué une inspection, avant toute admission du public, afin de s'assurer que rien ne vient compromettre la sécurité des personnes.

Fait pour valoir ce que de droit,

À \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**FICHE MEDICALE – MEDICAL FORM**  
**DOCUMENT N°6**

N° de  
Course :

<b>RENSEIGNEMENTS</b>	Pilote / 1 <sup>st</sup> Driver	Coéquipier / Co-driver
NOM / <i>SURNAME</i>		
PRENOM / <i>FIRST NAME</i>		
SEXE / <i>SEX</i>		
Poids / <i>Weight</i>		
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>Have you 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 medicine usually ?</i>		
Je m'engage sur l'honneur à ne pas recourir au dopage tel que défini par le Comité Olympique International.  <i>I engage myself on the honor not to resort to doping such as defined by the International Olympic Committee.</i>	Signature	Signature