

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^{ère} page PTH /(Fiche FIA VHC) ou PTN
For the Rally VHC (except classic category) : Photocopy 1st 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 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 :

COEQUIPIER / NAVIGATOR
Nom / Name :

.....

.....

Coller ici

Coller ici

| | Pilote | Equipier |
|---|--------|----------|
| Hobbies et autre sport (hors sport automobile) | | |
| Expérience en Rallye 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^{ème} RALLYE ANTIBES CÔTE D'AZUR

26^{ème} RALLYE ANTIBES HISTORIC VHC

12^{ème} RALLYE ANTIBES HISTORIC VHRS

1^{er} RALLYE REGION SUD ENRS

1^{ER} 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 |
| | | | |

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^{ème} RALLYE ANTIBES CÔTE D'AZUR

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

26^{ème} RALLYE HISTORIC ANTIBES VHC

12^{ème} RALLYE HISTORIC ANTIBES VHRS ou 1er RALLYE REGION SUD ENRS

Choisissez parmi les 2 formules suivantes :

Assistance individuelle

Vous assurez votre assistance sur un seul emplacement

Assistance multiple

Vous partagez votre assistance avec d'autres concurrents, Nous informer avec (quel) ou quels autres concurrents VHRS ou ENRS :

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

**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.
- 60m² pour chaque concurrent + 40m² par voiture supplémentaire dans le cas où plusieurs équipages souhaiteraient se regrouper
- 60 m² pour les concurrents coupe de marques
- 30 m² pour les concurrents VHC
- 30 m² 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 : 200m², et plus 60 m² 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 m² 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

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 àLe

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 56^{ème} 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 :**

| RENSEIGNEMENTS | Pilote / 1 st 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 |