

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 a competitors)

- Montant total des droits d'engagements payés (pas de règlement=liste d'attente)
Total amount of entry fees (no payment= waiting list)
 - 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
 - Photocopie du permis de conduire du pilote et du copilote
Driver's and co-driver's photocopy of the driving licenses
 - 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)
 - 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)

- FICHE PALMARES ET PRESSE / PREVIOUS RESULTS AND PRESS FORM (Doc. N°2)**
- RECONNAISSANCES / RECONNAISSANCES FORM (Doc. N°3 et 3 Bis pour Team CFR)**
- FICHE OUVEREURS / ROUTE NOTES CARS FORM (Doc. N°4)**
Uniquement pour inscrits au championnat de France et prioritaires FIA/Only registred to FFSA 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



Numéro
d'enregistrement
Number of register

59ème Rallye d'Antibes Cote d'azur

59th Rally Antibes Cote d'azur

08 – 11 Mai 2024 / 08th – 11th May 2024

Numéro de course
Car number

DEMANDE D'ENGAGEMENT / INDIVIDUAL ENTRY FORM – Doc N°1

	COMPETITOR <i>CONCURRENT</i>	FIRST DRIVER <i>PREMIER PILOTE</i>	CO-DRIVER <i>COPILOTE</i>
Competitor name <i>Nom du concurrent</i>			
Surname <i>Nom de famille</i>			
First (given) name <i>Prénom</i>			
Date of birth <i>Date de naissance</i>			
Place of birth <i>Lieu de naissance</i>			
Nationality (as licence) <i>Nationalité (de la licence)</i>			
Postal address <i>Adresse postale</i>			
Passport or Identity card number <i>N° de passeport/C.I</i>			
Mailing Address (1, 2, 3) <i>Adresse de correspondance (1, 2,3)</i>	1.	2.	3.
Phone nr. (bus.) <i>N° de téléphone (pro)</i>			
Phone nr. (priv.) <i>N° de téléphone (perso)</i>			
Mobile phone nr. <i>N° de téléphone mobile</i>			
E-mail address <i>Adresse e-mail</i>			
Competition licence n°/club <i>N° de licence et Code ASA</i>			
Issuing ASN <i>ASN d'appartenance</i>			
Priority FIA/FFSA <i>Priorité FIA/FFSA</i>			
Driving licence nr. <i>N° de permis de conduire</i>			
Country of issue <i>Pays de délivrance</i>			



11, Rue d'Alger – 06600 Antibes
Tél : +33 (0)4.93.61.78.66
Mail : contact@antibes-rallye.com



Team Manager / Coordinateur: Team Manager / Co-ordinator:		Adresse e-mail : E-mail address:	
N° tél fixe (pro) : Telephone N° (business):		N° tél portable : Mobile Tel. N°:	

Détails de la voiture / Details of the car

Marque : Make:		Immatriculation : Registration No.:	
Modèle : Model:		Cylindrée (cm3) : Cubic capacity (cc):	
N° de Chassis Chassis N°		N° de Moteur Engine N°	
Année de fabrication: Year of manufacture:		Couleur prédominante : Predominant colour:	
Groupe / Classe : Group / class		Pays d'enregistrement : Country of registration:	
N° Fiche d'homologation : Homologation N°:		N° passeport technique : Tech. Passport N°	

Type d'engagement / Type of entry

Constructeurs/ Commercial / Légal... Manufacturer/Trade/Legal etc. Commercial / Légal...	
Private/Amateur - Privé / Amateur	
Organisers' optional advertising accepted Publicité facultative des organisateurs acceptée	Yes / No Oui / Non

Informations complémentaires / Additional Information

Championnat de France : oui <input type="checkbox"/> - non <input type="checkbox"/> French Championship	Inscrit au Trophée Michelin : oui <input type="checkbox"/> - non <input type="checkbox"/> Entered at Michelin Trophy
Championnat TER: oui <input type="checkbox"/> - non <input type="checkbox"/> TER Championship	Inscrit au Championnat Team : oui <input type="checkbox"/> - non <input type="checkbox"/> Nom (Name) du team :
Challenge R1 : oui <input type="checkbox"/> - non <input type="checkbox"/> R1 Challenge	Inscrit Championnat Féminin : oui <input type="checkbox"/> - non <input type="checkbox"/> Entered Women Championship
Trophée Alpine France : oui <input type="checkbox"/> - non <input type="checkbox"/> French Alpine Trophy	



11, Rue d'Alger – 06600 Antibes
Tél : +33 (0)4.93.61.78.66
Mail : contact@antibes-rallye.com



Droits engagements / Entry Fees

(For this entry form to be valid, it must be accompanied by the appropriate entry fees, a banker's draft or details of a bank transfer, **any paid cash will be accepted**) (Pour que ce formulaire d'engagement soit valide, il doit être accompagné des droits d'engagement appropriés, d'une traite bancaire, de détails concernant un transfert bancaire, **Aucun paiement en espece ne sera accepté.**)

	CLOSING DATE REDUCE PRICE – until 13/04/2024 DATE DE CLOTURE DES TARIFS REDUITS Jusqu'à 13/04/2024		CLOSING DATE until 29/04/2024 DATE DE CLOTURE Jusqu'à 29/04/2024	
	<i>With Organiser's Optionnal Advertising Avec Publicité optionnelle</i>	<i>Without Organiser's Optionnal Advertising Sans Publicité optionnelle</i>	<i>With Organiser's Optionnal Advertising Avec Publicité optionnelle</i>	<i>Without Organiser's Optionnal Advertising Sans Publicité optionnelle</i>
Tarif Reduit PACA (*) Reduced rate PACA Crew (*)	€ 975.00	€ 1875	€ 1200.00	€ 2325
Tarif normal/ Normal rate	€ 1200.00	€ 2335	€ 1200.00	€ 2235
Equipage Etranger Foreign Crew	€ 975.00	€ 1875	€ 1200.00	€ 2325

(*) - Voir Groupes concernés, voir reglement 3.1.11 - **See concerned Group, see S.R 3.1.11**

Matériel Supplémentaires / Additional Materials

ROAD BOOK	€40 TTC/VAT included X.....=	€
Cartes et Itinéraires - MAPS / ITINERARY	€20 TTC/VAT included X.....=	€
Shakedown	€190 X.....=	€
Plaque assistance/ASSISTANCE STICKERS	€200 TTC/VAT included X.....=	€
Surface assistance Supplémentaire (voir Doc 5) Additionnal Service Park Area (see Doc 5)	€9.60 TTC/VAT includes x..... m²=	€
Package Ouvreurs (inscrit au CFR seulement et prioritaire FIA (voir Doc 4) NOTE PACE PLATES (Only Entered Crews CFR and FIA Priority) (see Doc 4)	€300 TTC/VAT included X.....=	€
Pack VIP (1 Badge, 1 programme)	€30 TTC/VAT included X.....=	€
FRAIS DE PORT/POSTAGE FEE	€30 Euros TTC/VAT included X.....=	€
	TOTAL	€

TOTAL :

Droits d'engagements - Entry Fees	€
Matériel Supplémentaires / Additionnal Materials	€
TOTAL	€

Pour les virements, voir informations sur le RP - **For Transfer bank some informations are in SR**



11, Rue d'Alger – 06600 Antibes
Tél : +33 (0)4.93.61.78.66
Mail : contact@antibes-rallye.com



Reconnaissance / Reconnaissance (Voir horaires règlement – see timing on SR)

Option 1 : Samedi 04 mai - Dimanche 05 mai <input type="checkbox"/>	Option 2 : Mardi 07 mai – Mercredi 08 mai <input type="checkbox"/>
Option 1: Saturday 04th may - Sunday 05th may <input type="checkbox"/>	Option 2: Tuesday 07th may -Wednesday 08th may <input type="checkbox"/>

DECLARATION DE DECHARGE DE RESPONSABILITE	DECLARATION OF INDEMNITY
<p>RECONNAISSANCE ET ACCORD</p> <p><i>Par ma signature, je déclare que toutes les informations contenues sur ce bulletin d'engagement sont correctes. Je reconnais et approuve intégralement les termes et conditions de la décharge ci-dessus et j'accepte tous les termes et conditions liés à ma participation à ce rallye.</i></p> <p><i>J'accepte sans réserve les termes du règlement du Rallye Antibes Côte d'Azur notamment les dispositions relatives aux assurances dont j'ai compris la description ainsi que la portée des garanties. J'ai bien noté qu'il m'appartient de souscrire toute assurance individuelle complémentaire que je jugerais utile concernant ma personne et mes biens. Je dégage l'organisation du Rallye Antibes Côte d'Azur, ses représentants et personnels de toute responsabilité pour tous dommages corporels, matériels ou autres pouvant survenir à ma personne et/ou à mes biens et qui ne seraient pas indemnisés par les assurances souscrites par l'organisateur à l'occasion du Rallye Antibes Côte d'Azur</i></p>	<p>ACKNOWLEDGEMENT AND AGREEMENT</p> <p>By my signature, I declare that all the information contained on the entry form is correct and that I acknowledge and agree in full to the terms and conditions of the above indemnity and that I accept all the terms and conditions relating to my participation in this rally.</p> <p>I accept without reserve the terms of the Rally Antibes Côte d'Azur and in particular its insurance provisions and scope of coverage. I understand that I should take out any additional insurance that I consider appropriate covering my own personal injuries and property damage. I hereby agree to indemnify and hold harmless the Rally Antibes Côte d'Azur organization, its representatives, and staff for any liability in respect of personal injury, property and damage suffered by me, and which would not be covered by insurance taken out by the Rally Antibes Côte d'Azur organization.</p>

Timbre ASN*
ASN Stamp*

Signature du concurrent
Signature of entrant

Signature du pilote
Signature of 1st driver

Signature du copilote
Signature of co-driver

*ou une lettre de l'ASN du concurrent autorisant et approuvant l'engagement
*or letter from the entrant's ASN authorizing and approving the entry

Date:/...../2024



11, Rue d'Alger – 06600 Antibes
Tél : +33 (0)4.93.61.78.66
Mail : contact@antibes-rallye.com



Numéro de course
Car number

PALMARES / Document N°2

Crew name <i>Nom de l'équipage</i>		Car <i>Voiture</i>		Class <i>Classe</i>	
---------------------------------------	--	-----------------------	--	------------------------	--

Current FIA priority <i>Actuelle priorité FIA</i>	Yes / No <i>Oui / Non</i>	Previous FIA priority <i>Ancienne priorité FIA</i>	Year(s): <i>Année(s) :</i>
Current national seeded <i>Actuel priorité nationale</i>	Yes / No <i>Oui / Non</i>	Previous national seeded <i>Ancienne priorité nationale</i>	Year(s): <i>Année(s) :</i>
Title and year of any Championship won <i>Titre et année de tout championnat remporté</i>			

	Year <i>Année</i>	Event <i>Epreuve</i>	Car <i>Voiture</i>	Group <i>Groupe</i>	O/A position <i>Clt. Général</i>	Class position <i>Clt. de classe</i>	Finishers <i>Classés</i>
INTERNATIONAL							
NATIONAL							
OTHER <i>AUTRE</i>							

Autres Informations / Other Informations

	Pilote/Driver	Copilote/Codriver
Hobbies et autre sport (hors sport automobile)		
Expérience en Rallye Débuts en compétition (année – épreuves):		

MARQUE DES PNEUS – Tyres Manufacturers:

PREPARATEUR :

SPONSORS :

Merci pour les renseignements 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



11, Rue d'Alger – 06600 Antibes
 Tél : +33 (0)4.93.61.78.66
 Mail : contact@antibes-rallye.com



FICHE DE RECONNAISSANCE – Reconnaissance Entry form

DOCUMENT N°3

A RETOURNER AVEC LE BULLETIN D'ENGAGEMENT - RETURN WITH ENTRY FORM

Conforme au Règlement de l'Art.6.2 du Rallye d'Antibes Cote d'Azur et du Championnat de France des Rallyes 2024. Il est bien précisé que les reconnaissances ne doivent, en aucune façon, être assimilées à des essais et que le Code de la Route doit être absolument respecté.

Des contrôles seront effectués aussi bien avant qu'après la remise du road book. Le système de géolocalisation doit être à bord et en marche.

*In compliance with **Art.6.2 reconnaissance of SR Rally d'Antibes Cote d'Azur** and standard FFSA & French Rally Championship regulations 2024.*

It is clearly stated that the reconnaissance must not, in any way, be assimilated to testing and that the traffic regulations must be strictly complied with in full at all times.

Checks will be carried out both before and after the road book is handed over. The GPS tracking system must be on board and functional.

EQUIPAGES - CREW

1^{ER} CONDUCTEUR – Driver

Nom et Prénom (Surname-First name) :

N° de Licence (Sporting Licence N°) : N° de Portable – mobile *Phone Number* :

CO-PILOTE – Co-driver

Nom et Prénom (Surname-First name):

N° de Licence (Sporting Licence N°) : N° de Portable – Mobile *Phone Number* :

VEHICULES UTILISES – RECCE CAR USED

Marque et Modèle – *Trade-Model* :

Couleur – *Color* :

Numéro d'immatriculation – Registration N° :

Marque et Modèle – *Trade-Model* :

Couleur – *Color* :

Numéro d'immatriculation – Registration N° :

! IMPORTANT ! Si agence de Location merci de noter les coordonnées de celle-ci
! BE CAREFUL! If Rent Car, Notes a information of Rent society

Confirmation des dates de reconnaissances choisies : **(Merci de rayer la mention inutile)**
 Confirmation of selected recognition dates: **(Please delete as appropriate)**

HORAIRES – TIMING

Session 1: Samedi 04 et Dimanche 05 Mai 2024 – *Saturday 04th and Sunday 05th May 2024*
 OU/OR Session 2: Mardi 07 et Mercredi 08 Mai 2024 – *Tuesday 07th and Wednesday 08th May 2024*

Nous certifions avoir pris connaissance des conditions de limitation des reconnaissances et nous engageons à les respecter scrupuleusement. *We certify that we are aware of the conditions for limiting recognition and we undertake to comply strictly with them.*

Fait à – at _____ date : _____

Signature Concurrent-Competitor

Signature Pilote – 1st Driver

Signature Co-Pilote- Co-driver



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 - RETURN WITH ENTRY FORM

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 dans le 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 équipage

Session 1: Samedi 04 et Dimanche 05 Mai 2024 – Saturday 04th and Sunday 05th May 2024
 OU/OR Session 2: Mardi 07 et Mercredi 08 Mai 2024 – Tuesday 07th and Wednesday 08th May 2024

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			

FICHE OUVREURS – Route Note Entry – doc 4

Uniquement pour inscrits au Championnat de France et Pilotes prioritaires FIA
Only for crews entry of Rally French Championship or Priority Pilot FIA

A RETOURNER AVEC LE BULLETIN D'ENGAGEMENT – RETURN WITH
ENTRY FORM

au plus tard le Lundi 29 avril, et à compléter lors des vérifications administratives préliminaires. Until Monday 29th April, and to Complete during preliminary Administrative Check

Numéro de course
Car number

Tarif-Price: 300 € TTC - €300VAT included (4 stickers, 2 panneaux de portière, 1 Roadbook, 2 Badges)

- Paiement effectué avec les droits d'engagements
 Paiement effectué aux Vérifications

	Concurrent Competitor	Ouvreur – Route Note Conducteur - Pilot	Ouvreur – Route Note Copilote - Codriver
<i>Surname</i> - Nom de famille			
<i>First name</i> - Prénom			
<i>Mobile phone nr.</i> N° téléphone mobile			
<i>E-mail address</i> Adresse e-mail			
<i>Driving licence nr.</i> N° de permis de conduire			
<i>Country of issue</i> Pays de délivrance			
<i>Competition licence nr.</i> N° de licence compétition			
<i>ASA - Club N°</i>			
<i>Type of Licence</i> Categorie de Licence			
<i>Make Car Route Note</i> Marque voiture d'ouvreur			
<i>Model</i> Modèle			
<i>Registration</i> N° Immatriculation			

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

Fait à _____ Le _____

Signature Concurrent-Competitor

Signature Pilote Ouvreur
1st Driver Route Note

Signature Co-Pilote Ouvreur
Co-Driver Route Note



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

Mail : contact@antibes-rallye.com



FICHE ASSISTANCE – SERVICE PARK – DOC 5

A RETOURNER AVEC LE BULLETIN D'ENGAGEMENT - RETURN WITH ENTRY FORM
Au plus tard le 29 avril 2024 - *Until Monday 29th April 2024,*
and to Complete during preliminary Administrative Check

Concurrent-Competitor.....
Nom de l'équipage-Name of crew:.....

Surface zone d'assistance – Area in Service Park

- Assistance Individuelle - Individual Service** (Une Voiture : 60m² - One Car : 60m²)
- Assistance inscrit TEAM CFR*** - registred to French TEAM CFR* Service (200m², 1-2 voitures +40m² par voitures supplémentaires–200m², 1-2 cars+40m² for each add. Car)
- Assistances Multiples*- Grouped Service*** (60m² + 40m² par voitures supplémentaires- 60m² / car +40m² for each add. Car)

Noms des équipages Name of Crews:

.....

.....

.....

.....

* Concernant ces demandes, celles-ci devront être obligatoirement faites, avant la clôture des engagements, par mail à Monsieur Laurent FABRE : lffsa@wanadoo.fr. Les m2 supplémentaires seront attribués **en fonction des possibilités et factures acquittées** avant le départ du Rallye (voir formulaire de demande sur site internet ou demande auprès de notre secrétariat).

* *These requests will have to be made before the closing date of entries by email to M. Laurent FABRE: lffsa@wanadoo.fr. The additional surface will be allocated according to **availabilities and invoices paid** before the start of the rally (see request form available on the website or contact the organiser's office).*

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

**Make sure your request matches the request of the crews with
whom you want to share service area.**

Seul le catering aux membres du team est autorisé dans le parc d'assistance. Toute autre opération de réceptif commercial ou promotionnelle ne pourra être organisée qu'après avoir obtenu l'accord de l'organisation.

The catering is only authorised in the Service Park for team members. Any other promotional or commercial operation cannot take place without being authorised first by the organisation.

Nous certifions avoir pris connaissance des informations d'utilisation et de fonctionnement contenus dans le règlement particulier, et nous nous engageons à les respecter scrupuleusement.

We certify that we have read the usage and operating information contained in the supplementary regulation, and we undertake to comply strictly with them.

Fait à _____ Le _____

Signature Concurrent-Competitor



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

Mail : contact@antibes-rallye.com



FICHE ASSISTANCE – FORM SERVICE PARK – doc 5

A renvoyer par mail: ffsa@wanadoo.fr, Avant le 29 Avril 2024

Send by mail at : ffsa@wanadoo.fr, before 29th April 2024

N° de COURSE
Car Number

Dans le cas, du dépassement de surface conforme au règlement particulier, le paiement devra être effectuer **avant le 29 Avril**. Auquel cas, toutes demandes non clairement faites par mail et non payées **seront refusées** et le chef de parc vous attribuera la surface de 60m² maximum.

In the case of a surface overrun in accordance with the S.R the payment shall be made **before 29 april**. In which case, any unpaid requests not clearly made by mail **will be refused** and the park manager will allocate you the area of 60m².

Nom du responsable de l'assistance - Team Service park manager :

Téléphone-Mobile Phone : Mail :

TEAM CFR :

Uniquement les teams inscrits au Championnat de France – Only For Team registered of French Championship

Nom de l'équipage	Surface Réglementaire	Surface demandée	TOTAL SURFACE
	200m ² (1-2 voitures)	200m ²	200m ²
.....	40m ² Supplémentairesx 40m ² =	
- Si possible joindre un plan		TOTAL SURFACE	

Tous les engagés avec assistance individuelle- All entries with individual service:

Nom de l'équipage Name of crew	Surface Réglementaire Additional Area	Surface demandée Surface request	TOTAL SURFACE
	60m ²	60m ²	

Tous les engagés avec assistance groupés- All entries with several service:

Nom de l'équipage Name of crew	Surface Réglementaire Additional Area	Surface demandée Surface request	TOTAL SURFACE
	60m ²	TOTAL SURFACE	60m ²
.....	40m ² Supplémentaires par voitures supplémentairesx 40m ² =	
• Joindre si possible un plan		TOTAL SURFACE	

ATTESTATION ZONE ASSISTANCE
SERVICE PARK Certification

Ci-après une attestation de montage de votre ou vos structure(s) suivant les règles du constructeur à remplir et à remettre au chef de Parc après votre installation sur le site.

Je soussigné,

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

suis :

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 59^{ème} RALLYE ANTIBES CÔTE D'AZUR 2024 située au parc d'assistance Hippodrome Cagnes-sur-Mer.

- 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.

Below is a certificate of assembly of your structure(s) according to the manufacturer's rules to be completed and given to the Park Manager after your installation on the site.

*I the undersigned,
Delegate the crew N°.....,*

attests:

- Have carried out in accordance with the regulations and the specifications of the manufacturer, the installation of the tent of dimensions, on our Assistance zone of the 59th RALLYE ANTIBES CÔTE D'AZUR 2024 located at the Hippodrome Cagnes-sur-Mer service park.

- Have, in accordance with article CTS52, carried out an inspection, before any admission to the public, in order to ensure that nothing comes to compromise the safety of people.

Fait pour valoir ce que de droit, *Made to assert what is right,*

À, At , le-The

FICHE MEDICALE – MEDICAL FORM
DOCUMENT N°6

**N° de
Course :**

RENSEIGNEMENTS - INFORMATIONS	PILOTE - 1st DRIVER	COPILOTE - CO DRIVER
NOM / SURNAME		
PRENOM / FIRST NAME		
SEXE / SEX		
POIDS / Weight		
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>		
Personne à prévenir en cas d'urgence – n° de téléphone person to contact in case of emergency – Phone Number		
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