

Annexe V

Demande d'un « Permis de Pilotage pour Rallye de Régularité



ASN CANADA FIA

2155 Leanne Boulevard, Suite 115
Mississauga, Ontario, Canada L5K 2K8
Telephone: (905) 403-9000
Fax: (905) 403-8448
E-mail: asncanada@rogers.com
Website: www.asncanada.com

Demande d'un permis de pilotage international 2009 de type D

Documents devant accompagner cette demande

Le permis ne sera accordé que lorsque les documents suivants auront été reçus :

Pour toutes les demandes :

- La demande d'un permis de pilotage international type D d'ASN Canada FIA entièrement remplie
- Une photo en format JPEG, de type passeport, en haute résolution, de 2 po (50 mm) à envoyer par courrier électronique à asncanada@rogers.com
- Le formulaire médical sur l'honneur entièrement rempli
- Un chèque ou mandat-poste de soixante-quinze (75 \$) en devises canadiennes, payable à ASN Canada FIA

Les candidats qui n'ont pas encore atteint l'âge légal de 18 ans doivent aussi joindre :

- Le formulaire « Consentement et renonciation d'un parent ou du tuteur » signé.
- Le formulaire « Consentement parental annuel » signé. Le candidat doit présenter ces documents lors de l'inscription.

ASN Canada FIA

Demande d'un permis de pilotage international 2009 de type D

SECTION 1 - Information personnelle

Nom//Concurrent : _____ Tél. maison : _____
Adresse : _____ Fax maison : _____
Ville/ Province: _____ Tél. travail : _____
Pays : _____ Fax travail : _____
Code postal : _____ Courriel : _____
Date de naissance : Mois ____ Jour ____ An _____ Homme: Femme:
Nationalité (telle qu'inscrite au passeport si vous n'êtes pas Canadien ou immigrant reçu) : _____
Club affilié à ASN Canada FIA : CASDI:
Autre: _____

SECTION 2 – Rôle du demandeur

Indiquez ci-dessous si vous demandez une licence de pilote ou de copilote.

Pilote :

Copilote :

SECTION 3 –Déclaration du demandeur

1. Je comprends qu'une licence de compétition émise par ASN Canada FIA constitue un privilège et non un droit.
2. J'ai lu et compris les documents requis dans la Demande d'un permis de pilotage international de type D, et je m'y conformerai. Je comprends aussi que, si je donne de faux renseignements dans cette demande, je pourrai faire l'objet de mesures disciplinaires pouvant aller jusqu'au retrait permanent de ma licence.
3. J'accepte d'être lié au Code sportif international de la Fédération Internationale de l'Automobile ainsi qu'au règlement particulier de l'événement et je ne ferai rien qui puisse ternir l'image du sport motorisé ni quelque autre acte préjudiciable aux intérêts du sport automobile en général et je comprends que dans le cas contraire, je puisse faire l'objet de mesures disciplinaires.
4. Je m'engage à ne pas faire usage de drogues ou de substances jugées illégales, ni à consommer de l'alcool avant ou pendant la compétition.

Signature du demandeur :	Date :	Approbation d'ASN :	Date :

Si le demandeur a moins de 18 ans, un parent ou tuteur doit aussi signer et indiquer son lien de parenté.

Nom du parent / tuteur :	Lien de parenté :	Date :	Signature du parent / tuteur :

ASN Canada FIA**Demande d'un permis de pilotage international 2009 de type D****SECTION 4 – Formulaire médical sur l'honneur**

ASN Canada FIA se réserve le droit, à sa discrétion, d'exiger que le demandeur soit examiné par un médecin.

Prière d'écrire en lettres moulées

Occupation :

Portez-vous des lunettes ou des lentilles : Oui Non

Symptômes	Oui	Non	Symptômes	Oui	Non
Maux de tête fréquents ou graves			Fièvre des foies		
Perte de conscience			Problèmes de la vue (sauf verres correcteurs)		
Étourdissements ou faiblesse			Asthme		
Épilepsie ou crampes			Diabète		
Problèmes cardiaques			Anémie ou autres maladies sanguines, y compris saignements anormaux		
Maladies coronariennes ou angine			Admission dans un hôpital au cours des 12 derniers mois		
Valvulopathie			Amputations / handicap physique		
Bloc de branche gauche			Refus d'une licence pour une raison médicale		
Rythme cardiaque anormal			Tout problème de drogue, de narcotique ou d'alcool		
Haute pression			Exemption médicale accordée par ASN		
Problèmes psychiatriques ou de santé mentale			Autre maladie non mentionnée ici:		
Opération aux yeux, au cerveau, au cœur, au système nerveux, aux vaisseaux sanguins ou aux os			Date de la dernière piqûre de tétanos:		

Tout problème médical pouvant vous affecter en compétition doit être communiqué sans délai à ASN Canada FIA.

Commentaires:

Je certifie que ces renseignements sont vrais et factuels. Je permets aussi à tout hôpital, institut ou médecin de fournir tout renseignement à ASN Canada FIA.

Signature du demandeur : _____ Nom en lettres moulées _____

Date: _____

Signature d'un parent/tuteur si le demandeur n'a pas l'âge de la majorité :

Signature du parent/tuteur : _____ Nom en lettres moulées _____

Date: _____