



CIRCAS – AUVERGNE

Licences annuelles 2017

Chers Pilotes,

Afin de simplifier les démarches administratives, Il n'y aura qu'un document de demande de licence, elle servira aussi bien pour notre comité que pour la fédération

Merci de renvoyer :

- La demande de licence,
- Le certificat médical de non-contre-indication signé par votre médecin
- 1 seule photo d'identité (ne pas la coller, ne pas l'agrafer, la joindre au dossier)
- Votre règlement libellé à l'ordre du CIRCAS Auvergne

avant le 25 mars 2017 à :

Sabloniere Jean-Michel, 39 Rue Champêtre 63120 COURPIERE

Tarif licence Adulte : C4S, C5, C6, C7, C8 > 46 euros
Folklorique > 23 euros

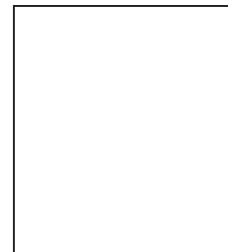
Tarif licence Enfant : C1S, C2S, C3S, C9 > 26 euros
Folklorique > 13 euros

Tarif licence Dirigeant > pris en charge par le CIRCAS-Auvergne

Merci de prendre connaissance du règlement technique sur le site de la Fédération Française des caisses à savons www.federation-caisses-a-savon.com rubrique REGLEMENT FIRD, de l'annexe du règlement France lorsque celui sera mis en ligne ainsi que de la charte pilote du CIRCAS AUVERGNE que chacun a dû recevoir par mail , pour les nouveaux, merci d'en faire la demande par mail à jeanmichel.sablonier@free.fr



Fédération Française des
Caisses à Savon



DEMANDE DE LICENCE 2017

LICENCE ANNUELLE

LICENCE A LA JOURNEE

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Code postal : Ville :

N° de téléphone : (portable) (fixe)

Courriel :@.....

DEMANDE DE LICENCE

RENOUVELLEMENT

PILOTE

DIRIGEANT

Catégorie pour les pilotes (cocher une seule case):

JEUNES

ADULTES

C1S C2S C3S C9 FOL C4S C5 C6 C7 C8 FOL

Le pilote :

Je soussigné certifie la bonne conformité de la présente demande, avoir pris connaissance du règlement technique et de la charte pilote et m'engage à les respecter.

A : Le : / /

Lu et approuvé

Signature du pilote

J'accepte l'utilisation de mon image pour la parution dans la presse, les publications de promotion, le site de la FFCAS et celui du Comité Oui Non

Signature du pilote (ou responsable légal pour les mineurs.)

Le responsable légal (pour les mineurs) :

J'autorise mon enfant à participer aux activités Caisses à Savon telles qu'elles sont définies dans le règlement et avoir pris avec lui la connaissance du règlement technique et de la charte pilote.

Nom du responsable légal.....Numéro de portable.....

A : Le : / /

Lu et approuvé

Signature du représentant légal



Fédération Française des Caisses à Savon

CERTIFICAT MÉDICAL DE NON-CONTRE-INDICATION

NATURE ET MODALITÉS DE L'EXAMEN MÉDICAL

Je soussigné (1)

certifie que

M.

né le

demeurant à

ne présente pas de contre-indication à la pratique des activités de courses
de caisses à savon.

Fait à

, le

(2)

La délivrance du certificat médical de non-contre-indication est subordonnée à l'examen des aspects suivants :

*** d'une manière générale :**

L'état de santé du demandeur doit permettre la pratique d'activités physiques et sportives de plein air.

*** pour ce qui concerne l'activité « Caisses à savon » (1), l'examen doit vérifier en particulier :**

- les capacités sensorielles (vision, audition, équilibre),
- les capacités psychiques (absence de conduite phobique en milieu clos).

En ce qui concerne la catégorie ouverte aux handicapés moteurs la délivrance du certificat médical sera subordonnée à la fourniture d'une attestation de l'intéressé, ou de son responsable légal pour un mineur, signifiant que le véhicule utilisé est adapté aux handicaps présentés.

(1) Une Caisse à savon est un véhicule roulant, sans moteur, muni d'une direction et de freins et répondant à des normes de fabrication et de sécurité précisées dans le règlement technique national.

Caractérisée par son aspect éducatif, l'activité caisse à savon consiste à concevoir et à fabriquer ces véhicules puis à participer à des animations, rencontres, échanges, compétitions, utilisant ces véhicules.

(Extrait des statuts de la Fédération).

1) Nom - Prénom et cachet du médecin

2) Le certificat doit dater de moins de 3 mois au moment de la demande de licence.