


Formulaire de demande de licence de COMMISSAIRE ASAF de SECURITE/STEWARD (CAS)

 <p style="font-size: small;">Association Sportive Automobile Francophone</p>	<p>Réservé au club</p> <p>Reçu le/...../.....</p> <p>Signature du responsable et cachet du club</p>	<p>Photo d'identité</p> <p style="background-color: yellow; padding: 2px;">Sur papier photo (35 x 45 mm)</p> <p>Coller légèrement</p>	<p>Réservé au secrétariat</p> <p>N° de licence 2019 :</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; margin: 5px 0;"> <tr> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> </tr> </table> <p>Date d'obtention des brevets :</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; margin: 5px 0;"> <tr> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> </tr> </table>								
<p style="color: red; font-weight: bold;">Les candidats DOIVENT compléter le formulaire dans son intégralité en MAJUSCULES</p>											

Nom :																
Prénom :											Sexe :	H	F			
Rue :											N° :					
Pays :	C.P. :		Localité :													
Né(e) le :	-	-	Nationalité :													
Téléphone fixe :	/		GSM :		/											
E-mail :																

Numéro de licence 2018 : .

Nom du Club qui valide la demande de licence :	
Nom de l'équipe de sécurité :	

Catégorie (cocher la fonction souhaitée)

<input type="checkbox"/>	A	Responsable d'équipe (Min. 23 ans – 5 ans d'expérience – 1 par équipe)
<input type="checkbox"/>	B1 / ST1	Responsable Adjoint d'équipe de sécurité (Min. 21 ans – lic.B depuis 2 ans min. – 1 pour 10 commissaires – max. 6/équipe)
<input type="checkbox"/>	B	Chef de poste (Min. 19 ans – 1 an d'expérience min.)
<input type="checkbox"/>	T	Poste Technique (Min. 18 ans)
<input type="checkbox"/>	C/ST	Commissaire de route et/ou Steward (Min. 18 ans – Détention d'un brevet délivré par l'ASAF (validité 2 ans))
<input type="checkbox"/>	R	Commissaire radio (Min. 18 ans)
<input type="checkbox"/>	RS	Commissaire Radio Stagiaire (Min. 16 ans avec autorisation parentale légalisée à joindre à la présente demande)
<input type="checkbox"/>	STAG	Commissaire et/ou Steward stagiaire (Min. 18 ans)

Le prix de la licence est fixé à 18€.

Il comprend l'Assurance "Individuelle Accidents Corporels" et la "Protection Juridique" pour la période allant du 1er Janvier au 31 Décembre.

Attention : L'assurance interviendra uniquement lors d'incidents/accidents survenus au cours des manifestations, épreuves, cérémonies organisées sous l'égide de l'ASAF, du RACB-Sport et de la VAS (à l'exclusion de toutes les autres) ainsi que lors des trajets pour s'y rendre et en revenir.

La licence définitive est à retirer auprès du responsable de votre Club.

A renvoyer à : SECRETARIAT DE L'ASAF, rue de l'Île Dossai, 12 - 5300 SCLAYN
Compte "Licences" A.S.A.F. : BE81 0354 3245 3424

Sur le virement, indiquez le CLUB, nom et prénom du commissaire.

Déclaration à signer par le demandeur - RGPD

Par ma signature, je certifie sur l'honneur :

- être en possession de mon permis de conduire si l'activité pratiquée l'exige et m'engage à notifier à l'ASAF toute modification ou suspension de celui-ci ;
- que je m'engage à ne pas faire usage de drogues dites illégales ; je suis d'accord de me soumettre, lors de compétitions, aux contrôles effectués par la Fédération ou l'autorité de contrôle antidopage compétente, ainsi qu'aux contrôles du taux d'alcoolémie
- que j'ai pris connaissance des règlements qui régissent les épreuves automobiles organisées sous l'égide de l'ASAF et que je m'engage à les respecter sans réserve ainsi que tous les règlements dérivés, dont ceux, particuliers, des épreuves.
- que je m'engage à déclarer à la compagnie d'assurance AXA, via le courtier Roland LADURON & MORSA, toute infirmité ou maladie grave me survenant en cours d'assurance. Ceci, dans un délai de trente jours :** la cécité, la surdité, la paralysie, l'épilepsie, les attaques d'apoplexie, le delirium tremens, les troubles mentaux, le diabète et toutes les maladies ou infirmités aggravant dans une mesure similaire les risques d'accidents ou leurs conséquences)

Règlement Général pour la Protection des Données, en abrégé R.G.P.D.

<input type="checkbox"/>	Je sollicite, en même temps que ma licence, la qualité de membre adhérent de l'asbl ASAF, dont je m'engage à respecter les statuts et le règlement d'ordre intérieur.
<input type="checkbox"/>	J'autorise l'ASAF, les CSAP et le club à traiter les données reprises ci-dessus, en conformité avec la <u>déclaration relative à la vie privée</u> et aux données personnelles de l'ASAF et du club, dont j'ai pris connaissance et auxquelles j'adhère. La déclaration susdite est disponible sur demande et consultable sur le site de l'ASAF : www.asaf.be
<input type="checkbox"/>	Je reconnais que l'absence de communication des données sollicitées ci-dessus rendra mon affiliation nulle et non avenue.

Attention, il faut cocher les 3 cases pour que ce formulaire soit valide !

Signature du demandeur et, le cas échéant, du représentant légal, précédée de la mention « lu et approuvé » :

Fait à, le/...../.....