



## **Demande d'un permis de pilotage international 2010 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](mailto: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.

**Demande d'un permis de pilotage international 2010 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 :

**Demande d'un permis de pilotage international 2010 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
Maux de tête fréquents ou graves		
Perte de conscience		
Étourdissements ou faiblesse		
Épilepsie ou crampes		
Problèmes cardiaques		
Maladies coronariennes ou angine		
Valvulopathie		
Bloc de branche gauche		
Rythme cardiaque anormal		
Haute pression		
Problèmes psychiatriques ou de santé mentale		
Opération aux yeux, au cerveau, au cœur, au système nerveux, aux vaisseaux sanguins ou aux os		

Symptômes	Oui	Non
Fièvre des foies		
Problèmes de la vue (sauf verres correcteurs)		
Asthme		
Diabète		
Anémie ou autres maladies sanguines, y compris saignements anormaux		
Admission dans un hôpital au cours des 12 derniers mois		
Amputations / handicap physique		
Refus d'une licence pour une raison médicale		
Tout problème de drogue, de narcotique ou d'alcool		
Exemption médicale accordée par ASN		
Autre maladie non mentionnée ici:		
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: \_\_\_\_\_