



FEDERATION DES CAISSES A SAVON

Secrétariat 58 rue Sœur Audenet
81 100 Castres
tel : 05 63 35 26 71
@mail : fcas@sfr.fr
<http://www.caisses-a-savon-france.com>

Coller une photo
(28 mm x 25 mm)
ici

DEMANDE DE LICENCE 2011

NOM : **Date de naissance** : .../.../.....

PRENOM :

Adresse :

Code postal : **Ville** :

N° de téléphone : (domicile) (travail)

Courriel : (Important pour recevoir le journal de la Fédé)

Demande de licence

Renouvellement

Ne rien inscrire dans ce cadre réservé au comité	
Comité :	
N° LICENCE	

Type de licence (cocher 1 ou 2 cases): **PILOTE** **DIRIGEANT**

Catégorie pour les pilotes (cocher une seule case) :

JEUNES

ADULTES

Loisir **LE**

Loisir : **LA**

Compétition :

Sport : **C1S** **C2S** **C3S**

Promo : **C1P** **C2P** **C3P**

Compétition :

C4S **C5** **C6** **C7**

C4 loisir

C 8 (kart adulte)

C9 (kart jeune)

Le pilote :

Je soussigné certifie la bonne conformité de la présente demande, avoir pris connaissance du règlement technique 2011 et s'engage à le respecter.

A : Le :

Signature obligatoire :

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 national.

Nom et Prénom du responsable légal :

A : Le :

Signature obligatoire

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

Oui

Non

A Le

Signature du responsable légal pour les mineurs.

FÉDÉRATION
DES
CAISSES À SAVON

CERTIFICAT MÉDICAL
DE NON-CONTRE-INDICATION

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)

1) Nom - Prénom et cachet du médecin

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

FÉDÉRATION
DES
CAISSES À SAVON

NATURE ET MODALITÉS
DE L'EXAMEN MÉDICAL

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).