


Antragsformular für TP "L" (gültig für ein Meeting).

Für VOLLJÄHRIGE Antragsteller in den Disziplinen, die sie dazu berechtigen:

**Division Histo-Demo Rallye (B-BS-RS) / HRF / Regularity VHRS / RO / Regularity ASAF & Marathon.
MH - HRS (Fahrer & Beifahrer) / Division Access & Division 1 Slalom / "Testtag" (Fahrer & Beifahrer).**

 <p>Association Sportive Automobile Francophone</p>	<p>Je nach Wahl des Veranstalters* ist dieser Antrag :</p> <ul style="list-style-type: none"> - muss gleichzeitig mit der Online-Anmeldung für das Rennen, für das der TP beantragt wird, eingereicht werden und der Betrag der Gebühr ist dem Betrag der Nennung hinzuzufügen; - Ist am Tag der Veranstaltung im Sekretariat abzugeben, wo die TP-Gebühr vom Veranstalter oder einem ASAF-SM eingezogen wird. <p style="color: red; font-size: small;">*Siehe RP der Veranstaltung, um das gewählte Verfahren zu erfahren.</p>	<p>Reserviert für das Sekretariat der ASAF.</p> <p style="color: red; font-weight: bold; font-size: large;">N° 2025</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>T.P.-Nr. für die Prüfung :</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> </tr> </table>								
<p>Rue de l'île Dossai, 12 - 5300 Sclayn. Tel.: 085/27.14.60 E-Mail: secretariat@asaf.be Website: www.asaf.be</p>										

Die Bewerber MÜSSEN das Formular vollständig in GROSSBUCHSTABEN ausfüllen.

Name der Prüfung: Rally 4 Passion 2025	Datum: 12. bis 13. September 2025
--	-----------------------------------

<p style="text-align: center;">Ärztliches Attest (Hausarzt) : NEIN</p> <p style="color: red; font-size: small; text-align: center;">Bescheinigung, die nicht gegen die Ausübung des Motorsports spricht, ausreichend. (Siehe unten)</p> <p style="text-align: center;">Erforderliche Erfahrung : NEIN</p>	<input type="checkbox"/> TP- L (20 €)																																
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Provinz :</td> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 20%;">Ich besaß im Vorjahr oder davor eine Lizenz:</td> <td style="width: 5%;">JA / NEIN</td> </tr> <tr> <td>Name :</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Vorname :</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">Geschlecht: H F X</td> </tr> <tr> <td>Straße :</td> <td></td> <td style="text-align: center;">N° :</td> <td style="text-align: center;">Bte :</td> </tr> <tr> <td>Land :</td> <td style="text-align: center;">P.P. :</td> <td style="text-align: center;">Ort :</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Geboren am :</td> <td style="text-align: center;">- -</td> <td style="text-align: center;">Staatsangehörigkeit:</td> <td style="text-align: center;">Führerschein : JA / NEIN</td> </tr> <tr> <td>Festnetztelefon :</td> <td style="text-align: center;">/</td> <td style="text-align: center;">GSM :</td> <td style="text-align: center;">/</td> </tr> <tr> <td>E-Mail :</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Provinz :		Ich besaß im Vorjahr oder davor eine Lizenz:	JA / NEIN	Name :				Vorname :			Geschlecht: H F X	Straße :		N° :	Bte :	Land :	P.P. :	Ort :		Geboren am :	- -	Staatsangehörigkeit:	Führerschein : JA / NEIN	Festnetztelefon :	/	GSM :	/	E-Mail :				
Provinz :		Ich besaß im Vorjahr oder davor eine Lizenz:	JA / NEIN																														
Name :																																	
Vorname :			Geschlecht: H F X																														
Straße :		N° :	Bte :																														
Land :	P.P. :	Ort :																															
Geboren am :	- -	Staatsangehörigkeit:	Führerschein : JA / NEIN																														
Festnetztelefon :	/	GSM :	/																														
E-Mail :																																	

Mindestalter : 18 Jahre (Siehe auch RSG, Artikel 2).

Verzicht auf Rechtsmittel Teilnehmer - Eignungsnachweis - DSGVO - Vom Antragsteller zu unterzeichnende Erklärung.

Ich, der/die Unterzeichnete, erkläre, aus eigener Initiative an den im ASAF-Kalender eingetragenen Prüfungen teilzunehmen und nur an Prüfungen teilzunehmen, deren Zugang mir in Übereinstimmung mit den ASAF-Regeln offensteht, und erkläre, für mich selbst, meine Rechtsnachfolger, meine Erben, meine Angehörigen (Eltern, Ehepartner, Kinder) und unsere Versicherer auf jeglichen Rückgriff gegen :

- die ASAF und die CSAPs. ;
- der/die Eigentümer und/oder Betreiber der Rennstrecke, wenn die Veranstaltung auf einer Rennstrecke stattfindet ;
- den oder die Organisatoren der Veranstaltung ;
- andere Teilnehmer und, wenn die Veranstaltung auf einer Rennstrecke stattfindet, andere Nutzer der Rennstrecke ;
- die Wettkämpfer und die Eigentümer oder Halter der teilnehmenden Fahrzeuge ;
- die Angestellten, freiwilligen Helfer und Beauftragten der in den Punkten 1, 2, 3, 4 und 5 genannten Personen (oder Organisationen) ;
- die Versicherer der in den Punkten 1 bis 6 genannten Personen (oder Organisationen);

für jeden Schaden, den ich während eines der im Kalender aufgeführten Wettkämpfe (einschließlich Training) verursache oder erleide, unabhängig davon, ob er die direkte oder indirekte Folge einer Fahrlässigkeit oder eines Fehlers der oben unter 1 bis 7 aufgeführten Personen und Organisationen ist. Im Falle meines Todes enthält dieser Verzicht auch die Verpflichtung, meine Rechtsnachfolger, meine Erben, meine Angehörigen und unsere Versicherer zu vertreten.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich ehrenwörtlich :

- a. dass ich im Besitz meines Führerscheins bin, wenn die ausgeübte Tätigkeit dies erfordert, und verpflichte mich, der ASAF jede Änderung oder Aussetzung des Führerscheins mitzuteilen;
- b. dass ich mich verpflichte, keine sogenannten illegalen Drogen zu nehmen; ich bin damit einverstanden, mich bei Wettkämpfen den vom Verband oder der zuständigen Anti-Doping-Kontrollbehörde durchgeführten Kontrollen sowie den Kontrollen des Blutalkoholspiegels zu unterziehen.
- c. dass ich die Regeln, die für die unter der Schirmherrschaft des ASAF organisierten Automobilrennen gelten, zur Kenntnis genommen habe und mich verpflichte, sie sowie alle davon abgeleiteten Regeln, einschließlich der Sonderregeln für die Rennen, vorbehaltlos zu befolgen.
- d. **dass ich mich verpflichte, der Versicherungsgesellschaft AXA über den Makler Roland LADURON & MORSA jedes Gebrechen oder jede schwere Krankheit zu melden, die mir im Laufe der Versicherung zustoßen. Dies gilt innerhalb von dreißig Tagen:** Blindheit, Taubheit, Lähmung, Epilepsie, Schlaganfall, Delirium tremens, Geistesstörungen, Diabetes und alle Krankheiten oder Gebrechen, die das Unfallrisiko oder die Unfallfolgen in ähnlichem Maße verschärfen.

Allgemeine Datenschutzverordnung, abgekürzt GDPR (DSGVO).

Achtung, alle drei Kästchen müssen angekreuzt werden, damit dieses Formular gültig ist!

<input type="checkbox"/>	Ich beantrage gleichzeitig mit meiner Lizenz die Mitgliedschaft bei der ASAF asbl und verpflichte mich, deren Satzung und Geschäftsordnung einzuhalten.
<input type="checkbox"/>	Ich ermächtige die ASAF, die CSAP und den Verein, die oben genannten Daten in Übereinstimmung mit der Erklärung zum Schutz des Privatlebens und der persönlichen Daten der ASAF und des Vereins, die ich gelesen habe und der ich zustimme, zu verarbeiten. Die oben genannte Erklärung ist auf Anfrage erhältlich und kann auf der ASAF-Website eingesehen werden: www.asaf.be .
<input type="checkbox"/>	Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Mitgliedschaft null und nichtig ist, wenn ich die oben angeforderten Angaben nicht mache.

Unterschrift des Antragstellers mit dem vorangestellten Vermerk "gelesen und genehmigt".

Geschehen zu am/...../.....

Auszufüllende Bescheinigung, dass keine Gegenanzeige für die Ausübung des Motorsports vorliegt.

Ich erkläre ehrenwörtlich, dass **ich für die Ausübung des Automobilsports**/Karting** geeignet** bin und keine Kontraindikationen für die Ausübung des/der genannten Sport(e) als Fahrer**/Beifahrer** vorliegen. (** *Unzutreffende Angaben gegebenenfalls streichen*).

Unterschrift des Antragstellers mit dem vorangestellten Vermerk "gelesen und genehmigt" :

Geschehen zu, am/...../.....

Reserviert für
Sportkommissar

Datum :

Lizenznummer :

Unterschrift der Sportkommissar sofern
die Bescheinigung der Eignung,
oben, unterschrieben ist.