



DOSSIER TECHNIQUE DE CAISSES À SAVON / CORTA'BLUE RACE

Nom de l'équipe :

N° du dossard :

CORDONNÉES DU CHEF D'ÉQUIPE

Nom prénom :

Date de naissance :

Adresse complète :

Tél. :

E-mail :

Poids en kg de la caisse à savon.	
Description de votre système de freinage. (joindre photo)	
Description de votre système de direction. (joindre photo)	
Description du système de sécurité en cas de retournement (arceau de sécurité, ceinture de sécurité ou autres dispositifs de sécurité) (joindre photo)	
Système de sécurité supplémentaire de votre conception. (joindre photo)	
Description de votre système afin de pouvoir vous remorquer (avant et arrière). L'effort lors de la traction sera très important. (joindre photo)	
Remarques / Divers	

CORDONNÉES DU CHEF D'ÉQUIPE

Pilote 1:

Nom prénom : _____ Date de naissance : _____

Adresse complète : _____

Tél. : _____ E-mail : _____

Pilote 2:

Nom prénom : _____ Date de naissance : _____

Adresse complète : _____

Tél. : _____ E-mail : _____

Pilote 3:

Nom prénom : _____ Date de naissance : _____

Adresse complète : _____

Tél. : _____ E-mail : _____

Pilote 4:

Nom prénom : _____ Date de naissance : _____

Adresse complète : _____

Tél. : _____ E-mail : _____

Pilote 5:

Nom prénom : _____ Date de naissance : _____

Adresse complète : _____

Tél. : _____ E-mail : _____

Pilote 6:

Nom prénom : _____ Date de naissance : _____

Adresse complète : _____

Tél. : _____ E-mail : _____

En signant le dossier technique, vous confirmez avoir testé votre caisse à savon et affirmez qu'elle est capable de freiner et de se conduire tout en respectant les règles de sécurité élémentaires.

Malgré une organisation axée sur la sécurité, une course de caisses à savon comporte des risques. Conscient des risques liés à cette course, vous décidez de participer à vos risques et périls et vous vous engagez à ne pas poursuivre les organisateurs en cas d'accident.

Lieu et date _____

Signature du chef du team.

Signature des participants
Pilote (s) Membre (s) équipage