

SECTION 1. IDENTIFICATION DU PARTICIPANT

Prénom et Nom :		Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :
Adresse – Numéro, rue, appartement :		Ville :
Province :	Code postal :	Téléphone à la maison :
Téléphone au travail :	Télécopieur :	Cellulaire :
Numéro d'assurance sociale (obligatoire pour la réception de vos per diem) :		
Courriel :	Site Web :	

SECTION 2. LICENCES D'OFFICIELS ANTÉRIEURES

Délivrée par : Fonction : Grade : No de licence :

2009 :			
2008 :			

Nom de l'événement pour lesquels vous désirez une licence :

Événement	Date	Fonction

SECTION 3. TYPE DE LICENCE DEMANDÉ

- | | |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Directeur de course | <input type="checkbox"/> Médecin chef |
| <input type="checkbox"/> Commissaire sportif | <input type="checkbox"/> Préposé au départ |
| <input type="checkbox"/> Signaleur-chef | <input type="checkbox"/> Inspecteur technique |
| <input type="checkbox"/> Commissaire de piste | <input type="checkbox"/> Chef-chronométrateur |
| <input type="checkbox"/> Commissaire de puits | <input type="checkbox"/> Directeur de l'accréditation |
| <input type="checkbox"/> Secrétaire de l'événement | <input type="checkbox"/> Pilote de voiture de tête |
| <input type="checkbox"/> Autre type (spécifiez) : _____ | |



SECTION 4. CONSENTEMENT ET DÉCHARGE DU PARENT OU TUTEUR (officiel de moins de 18 ans)

Cette section doit être complétée et signée avant qu'une licence d'officiel puisse être accordée à toute personne n'ayant pas atteint l'âge légal de la majorité, dans la province de son domicile.

(Le masculin singulier est utilisé uniquement pour alléger le texte)

Je, parent ou tuteur du présent candidat, sachant qu'il n'a pas atteint l'âge de la majorité et que le sport automobile de compétition présente des risques de blessures corporelles et/ou d'endommagements à des propriétés, et sachant qu'il a fait une demande de licence d'officiel FSAQ, donne, par la présente, le consentement officiel à sa participation, comme officiel dans les événements de courses automobiles, ou tout autre événement sportif automobile, sanctionnés par la FSAQ, d'après la permission faisant l'objet de la présente demande ou par d'autres licences accordées ultérieurement.

ET EN CONSIDÉRATION de la délivrance de ladite licence, je renonce, par la présente, en mon nom et en celui de mes héritiers ayant droits, exécuteurs et administrateurs, à poursuivre, pour toujours, la **FÉDÉRATION DE SPORT AUTOMOBILE DU QUÉBEC**, et toute personne s'occupant de la gestion ou du contrôle des événements sous ses auspices, par toutes actions, procédures, réclamations et demandes particulières, pour toute situation résultant des blessures ou du décès du présent détenteur de la licence, ou dérivant de l'endommagement à sa propriété, dans le cas où de telles situations peuvent se présenter, à cause de sa participation à tout événement sanctionné la FSAQ, ou toute pratique ou course éliminatoire relative aux présentes.

EN FOI DE QUOI, j'ai apposé ma signature :

Signature du parent ou tuteur

Nom en lettres moulées

SECTION 5. EXPÉRIENCES ANTÉRIEURES EN SPORT AUTOMOBILE SI PREMIÈRE DEMANDE

CODE D'ÉTHIQUE D'UN OFFICIEL

Un officier de la FSAQ est un individu :

- Qui possède la connaissance nécessaire de la réglementation relative à sa fonction;
- Qui travaille en équipe, s'acquitte de ses fonctions et travail en harmonie avec les autres officiels;
- Qui se présente de façon professionnelle et en bonne condition physique pour accomplir ses tâches;
- Qui garde une attitude positive;
- Qui respecte son engagement et se présente à l'heure à l'événement;
- Qui est calme, discret, professionnel en tout temps, se rappelant que la colère est mauvaise conseillère, qui écoute calmement, poliment les arguments et les explications lui permettant de rendre des décisions équitables en étant impartial, consciencieux et accomplissant sa tâche à l'intérieur des fonctions qui lui sont assignées;
- Qui demeure objectif dans ses décisions sans égard à des sentiments personnels envers une équipe ou un individu;
- Qui, en fonction ou non, s'abstient de commenter les décisions de ses collègues;
- Qui accepte sans offense qu'une décision soit changée, révisée ou annulée;
- Qui s'assure de l'opportunité que chaque compétiteur ait de performer au meilleur de ses capacités en respectant le règlement;
- Qui assure une atmosphère de compétition sécuritaire et amicale;
- Qui évite ou mettra fin à une situation pouvant menacer la sécurité des autres participants;
- Qui n'accepte pas les paroles ou les gestes d'intimidation envers lui-même ou tout autre participant;
- Qui gère les conflits fermement, avec politesse, en regard avec le règlement de la FSAQ, utilisant celui-ci comme un outil et non comme une arme;
- Qui est ouvert aux contacts avec les participants avant et après une épreuve, prenant le temps nécessaire à l'intervention ou à la demande d'audience;

DÉCLARATION D'ENGAGEMENT

La Fédération de sport automobile du Québec est un organisme de sanction, de réglementation et de développement du sport automobile au Québec. Lors d'une compétition, l'officiel a la responsabilité d'appliquer cette réglementation. Par cet engagement, l'officiel postulant pour une licence s'engage à :

- N'officier que des activités sanctionnées par la FSAQ ou sanctionnées par un autre organisme sous la juridiction de la FIA;
- Respecter le Code d'éthique de l'officiel de la FSAQ précédemment cité;
- Ne pas tenir de propos tendancieux, fallacieux, mensongers, offensants ou discréditer, verbalement ou par écrit, en public, la FSAQ, un de ses administrateurs, le personnel de sa permanence, ses règlements, ses tarifs, ses buts, objectifs ou orientations.

La Fédération de sport automobile du Québec se réserve le droit de refuser la délivrance d'une licence ou de retirer le privilège accordé d'une licence à tout demandeur qui ne remplirait pas les conditions requises, qui poursuivrait un objet contraire à ceux de la FSAQ, qui refuserait ou aurait refusé d'appliquer des décisions de la FSAQ ou qui, par ses propos, ses actes ou ses écrits, aurait porté un préjudice moral ou matériel à la FSAQ, à ses membres ou à ses dirigeants.

J'ai lu la déclaration d'engagement de l'officiel et en accepte les termes.

Nom : _____

Signature : _____ Date : _____

Veillez faire parvenir votre formulaire et le paiement des frais inhérents de 25.00\$ à la FSAQ.

Réservé à l'usage de la FSAQ

Grade de licence accordé :

Grade A (sénior)

Grade B (adjoint)

Grade C (Formation)

Date de la vérification : _____ Acceptée Refusée

Remarque : _____

Administration : _____

Date : _____

Formulaire à compléter obligatoirement à tous les ans entre chaque examen médical réalisé par un médecin

**Afin d'évaluer le risque qu'elle peut encourir, la FSAQ se réserve le droit d'exiger un examen médical en tout temps **

Informations personnelles :

Nom/Prénom :	Âge :
Adresse – Numéro, rue, appartement :	Date de naissance (AAAA/MM/JJ) :
Ville / Province :	Code postal :
Occupation :	Genre : Masculin : <input type="checkbox"/> Féminin : <input type="checkbox"/>

Déclaration médicale volontaire :

Avez-vous été traité pour/avez-vous eu/avez-vous actuellement l'une ou plusieurs des affectations suivantes?

(Si vous avez coché oui à un ou plusieurs de ces items, veuillez en fournir les explications)

Oui Non

Maux de tête fréquents ou violents		
Perte de conscience pour une raison quelconque		
Vertiges ou évanouissements		
Épilepsie ou convulsions		
Problèmes cardiaques:		
• Maladie coronarienne ou angine		
• Maladie valvulaire		
• Bloc de branche gauche		
• Rythmes cardiaques anormaux (arythmie)		
• Tension artérielle élevée (HTA)		
Troubles de santé mentale ou d'ordre psychologique		
Opération(s) affectant yeux, cerveau, cœur, nerfs, vaisseaux sanguins, os		
Fèvre des foies		
Troubles oculaires (mis à part le port de lunettes)		
Asthme		
Diabète		
Anémie ou autres maladies du sang, y compris saignement anormal		
Hospitalisation dans les 12 derniers mois		
Amputations ou incapacité physique		
Usage de drogue, narcotique ou problèmes d'alcoolisme		
Retrait antérieur pour des raisons médicales par la FSAQ ou ASN Canada FIA		
Exception médicale antérieure accordée par la FSAQ		
Maladie(s) non mentionnée(s) ici:		

Groupe sanguin : _____

Date de votre dernier rappel pour le Tétanos : _____

Je soussigné, certifie que les déclarations ci-dessus sont conformes à la vérité et exactes. De plus, je donne à tout hôpital, institution ou médecin, l'autorisation de communiquer à la FSAQ toute information relative à mon état de santé.

Date (AAAA /MM/ JJ) : _____ Signature du candidat : _____

Date (JJ/MM/AAAA) : _____ Signature du tuteur : _____