

Attached is the 2018 CARS licence application.
Please complete the form, sign it and have it witnessed.

When applying for your licence, please include the following:

C- completed licence application signed and witnessed – original form/signatures required

C – completed medical form. ALL licence applicants must have the form completed by their doctor as per their age requirement – original form/signature required

C- completed medical status confirmation form if medical is still valid (see expiry date on CARS licence – original form / signature required

C – copy of valid 2018 CARS affiliated club membership card or an message/email from a club executive stating you are paid up for all of 2018.

C- copy of valid first aid certificate – If the certificate expires during the year, the licence will expire one month after the first aid certificate expires.

C – copy of both sides of your valid driver's license.

C- appropriate amount of money (cheque, money order, interac e-transfer to office@carsrally.ca, Paypal to cash@carsrally.ca, or credit card.

C- For first time applicants (Driver only) a resume of performance driving experience must accompany the application.

If your application is incomplete, it will be returned.

Please apply for your CARS licence at least two weeks before the event you want to enter.

Vous trouverez à la suite votre formulaire de demande de licence pour la saison 2018. S'il vous plaît, remplissez le formulaire, signez-le et faites signer un témoin.
Lorsque vous demandez votre licence, n'oubliez pas d'inclure:

C – le formulaire de demande de licence rempli, et signé par vous et un témoin – document original signé

C – le formulaire médical rempli – Tous les compétiteurs qui demandent une licence doivent faire remplir le formulaire médical par leur médecin selon leur âge – document original signé

C – remplir la confirmation du statut médical, s'il est toujours valable (voir la date d'expiration sur la licence (CARS) – document original signé

C- une photocopie d'une carte de club affilié à CARS et valide pour l'année 2018, ou un message/courriel d'un directeur de votre club qui déclare que vous avez payé votre cotisation pour l'année 2018.

C – une photocopie d'un certificat de premiers soins valide. Si ce certificat vient à échéance au cours de l'année, votre licence viendra à échéance un mois plus tard

C – une photocopie des deux côtés de votre permis de conduire valide

C – Le montant approprié (sous forme de chèque, mandat-poste, interac, e-transfert à office@carsrally.ca, Paypal à cash@carsrally.ca, ou carte de crédit)

C- Si c'est votre première demande (pilote seulement), joignez votre cv de compétition automobile à votre demande

Si votre formulaire est incomplet, il vous sera retourné.

Veuillez faire parvenir votre demande de licence CARS au moins deux semaines avant l'événement auquel vous voulez participer.



Canadian Association of Rallysport

Affiliée à ASN CANADA FIA

Demande de licence de compétiteur - 2018



REEMPLIR TOUT LE FORMULAIRE LISIBLEMENT

Nom de famille		Prénom(s)	
Adresse		App. no.	
Ville	Prov.	Code postal	
Tél - Résidence	Bureau	Cellulaire	
Permis de conduire émis par	Pays d'origine	Date de naissance (A/M/J)	
No de permis de conduire	E-mail		
Club affilié à CARS	Cours de premiers soins offert par	Date d'expiration du certificat	
Demande ☐ Première ☐ Régionale ☐ Événement unique		Langue de correspondance	
☐ Renouvellement ☐ Nationale ☐ événement		Anglais ☐ Français ☐	
☐ Supérieure		☐ Pilote ☐ Co-pilote	
Licence précédente ☐ Régionale ☐ Nationale		No de la licence	

Déclaration et Renonciation

Par la présente, je soussigné, demande une licence de compétition automobile à la Canadian Association of Rallysport (CARS). J'accepte de respecter le Code Sportif International de la FISA et les Règlements Généraux de Compétition de CARS, et de m'y conformer. Je certifie que les renseignements susmentionnés sont exacts.

Dans l'éventualité où j'obtiendrais une licence de compétition, j'accepte et je reconnais (a) que ma licence de compétition me permet de participer comme compétiteur seulement dans le genre d'événements auxquels ma licence me donne droit; (b) que certains risques sont inhérents à ce genre d'événements et qu'en y participant, je suis conscient que je risque de me blesser ou de me tuer, et; (c) qu'une condition pour que j'obtienne ma licence est que j'assume tous ces risques moi-même. Donc, en mon nom personnel, au nom de mes héritiers, exécuteurs testamentaires et administrateurs, je dégage à jamais de tout blâme la Canadian Association of Rallysport, les clubs membres et les régions, ASN Canada FIA, ses administrateurs, employés ou mandataires, les propriétaires, commanditaires et équipages des autres voitures participant avec moi dans quelque événement que ce soit; les propriétaires et occupants des lieux où peuvent se disputer ces événements, ainsi que tous ceux qui peuvent avoir à faire avec la gestion ou le contrôle de ces lieux; des voitures en compétition, des véhicules de service ou de l'événement même, leur personnel et agents, et renonce à toute action, requête et demande quelles qu'elles soient, que pourraient être entreprises à la suite d'une perte ou d'un accident qui m'affecteraient, ou de ma mort, et qui pourraient être intentées à la suite de ma participation, de ma présence ou de la présence de ma voiture sur les lieux d'une pratique, d'une épreuve de qualification ou d'un événement sanctionné par CARS, même si la perte ou l'accident dont je suis victime découle en tout ou en partie d'une négligence de la part d'une ou de plusieurs personnes susmentionnées et que je viens d'affranchir.

EN TÉMOIGNAGE de quoi j'ai signé à Ville _____

Prov. _____, ce _____, jour de _____ 20_____.

SIGNATURE _____

Si le postulant n'a pas atteint l'âge de la majorité, un formulaire de consentement et de renonciation des parents ou des tuteurs, disponible à CARS, DOIT accompagner cette demande.

Témoin

Signature	Nom complet
Adresse	Ville/Prov.

Directives au postulant

Ce formulaire doit être entièrement rempli, signé et accompagné des documents suivants: fiche/confirmation médicale remplie, une photocopie d'une carte valide de membre d'un club affilié à CARS, une photocopie des deux côtés de votre permis de conduire, une photocopie d'un certificat de premiers soins, un chèque ou mandat poste au montant approprié fait au nom de CARS. (TPS/HST - No 875609869)

National - \$345.00 (NB/NL, NS, PEI), \$339.00 (ON), \$ 315.00 (BC/AB/SK/MB/QC, Territories)

Regional - \$ 264.50 (NB/NL, NS, PEI), \$ 259.90 (ON), \$ 241.50 (BC/AB/SK/MB/QC, Territories)

Single Event Regional - 143.75 (NB/NL, NS, PEI), \$141.25 (ON), \$ 131.25 (BC/AB/SK/MB/QC, Territories)

Single Event National - \$184.00 (NB/NL, NS, PEI), \$180.80 (ON), \$ 168.00 (BC/AB/SK/MB/QC, Territories) :CARS Box 300 Turner Valley, AB, T0L 2A0

CARS seulement

Date d'émission	Premiers soins	Per.Cond.
N° de la licence	Club	Région
	Médicale	2017-CARS-dld

2018

CARS Medical Status Confirmation

Effective immediately, the following will apply; all CARS licence applicants are required to pass a medical examination by a physician as follows:

- at the time of a first-time licence application
- every five (5) years for applicants 16 to 35 years of age
- every two (2) years for applicants 36 to 59 years of age
- every year for applicants 60 years of age and older
- applicants require a medical self-declaration in the years in which a medical examination by a physician is not required

The stress test previously required for applicants 45 years and older, initially and every two years, is now required only if the applicant's physician so deems it necessary.

I, _____ (print name), have not had any change(s) or deterioration in my health since my last physical examination for my CARS competition licence.

Signature of applicant

Date

Signature of parent or guardian if applicant is under the age of majority:

Parent/Guardian Signature

Print name

Date

2018

Confirmation de statut médical de CARS

Ce qui suit entre en vigueur immédiatement. Tous les compétiteurs qui demandent une licence CARS devront passer un examen médical délivré par un médecin, selon les critères suivants:

- Au moment d'une demande pour une première licence
- À tous les cinq ans, pour les compétiteurs âgés de 16 à 35 ans
- À tous les deux ans, pour les compétiteurs âgés de 36 à 59 ans
- Chaque année, pour les compétiteurs âgés de 60 ans et plus
- Les demandeurs de licence devront faire une déclaration médicale sur l'honneur au cours des années où un examen médical par un médecin n'est pas requis.

Le test sous effort, qui était requis des demandeurs de licence de 45 ans et plus, lors d'une première demande et aux deux ans par la suite, n'est maintenant requis que si le médecin le juge nécessaire.

Je, soussigné _____ (nom), n'ai connu ni changement ni détérioration de mon état de santé depuis mon dernier examen médical, dans l'obtention de ma licence de compétition de CARS.

Signature du demandeur

Date

Signature du parent ou du tuteur, si le demandeur n'a pas l'âge de la majorité.

Signature du parent ou du tuteur

Nom en lettres moulées

Date



Canadian Association of Rallysport

Affiliated to ASN Canada FIA



Page 1 of 2

Physical Examination form for a Canadian Association of Rallysport competition licence

*The medical delegate for the Canadian Association of Rallysport is Dr. Robert Labrie.
He may be reached at his office at 418-246-5347.*

Dear Doctor,

You are being asked to examine this candidate for a rally licence for the Canadian Association of Rallysport. If you find the candidate physically and psychologically fit, and they pass their other tests, the candidate will then be granted a licence that will enable them to drive a competition vehicle at extremely high speeds under the most exacting conditions. Please, therefore, examine the candidate carefully and critically, and recommend them only if you are completely satisfied in all respects. An appeal procedure exists whereby the candidate may take the matter up with a physician experienced in rallying should you disapprove the applicant. You will thus be doing not only the applicant, but also our sport, a service by conducting this examination as carefully as possible.

The following is an excerpt from the FIA regulations outlining the minimum standards required in a medical examination:

1.4 Eyesight standards required

- a) Visual acuity (before or after correction, sight for each eye should be at least 9/10 (metric)). Furthermore, any subject whose visual acuity in one eye only is diminished and cannot be corrected and who necessarily has contralateral vision, whether corrected or not, equal to or greater than 10/10 (metric), may obtain a driver's licence under the following conditions and after examination by a competent ophthalmic specialist:
 - Field of vision equal to or greater than 200°
 - Functional stereoscopic vision
 - Condition of the fundus excluding pigmentary retinal damage
 - Any old or congenital damage shall be strictly unilateral
- Blindness in one eye is absolutely excluded
- b) Normal binocular vision
- c) Normal colour vision (recourse to the Ishihara tables in doubtful cases and to the Beyne Lantern, or a similar system in cases of error): in any case, no errors in the perception of the colours of the flags used in international competitions
- d) Normal field of vision
- e) Normal stereoscopic vision (licence should not be issued to applicants who are blind in one eye).
- f) The wearing of contact lenses is permitted provided that:
 - These shall have been worn for a period longer than 12 months and for a significant period every day
 - They are certified as satisfactory for motor racing by the ophthalmic specialist who supplied them

1.5 List of illnesses and disabilities incompatible with the practice of motor sport or requiring a medical assessment by a physician approved by the Canadian Association of Rallysport.

- a) Incompatible illnesses and disabilities
 - Epilepsy with behavioural effects, or under treatment
 - Amputations, except in the case of fingers where the gripping function in both hands is unimpaired
 - Orthopedic appliances, if the functional result is not equal or near to normal
 - Free movement of the limbs impeded by more than 50%
- b) Illnesses or disabilities requiring a medical assessment by the medical delegate of the Canadian Association of Rallysport
 - Insulin-dependent diabetes, on condition that a confidential document proving that regular supervision of the party concerned and of his treatment is submitted to the medical delegate approved by the Canadian Association of Rallysport
 - Myocardial infarction and myocardial ischaemia, valvular disease or other abnormal cardio-vascular conditions
 - Functional limitation of the articulations of the hand superior to 50% and affecting two or more fingers of the same hand
 - Orthopedic appliance allowing the party concerned to recover normal or near normal functional activity
 - Psychiatric conditions

Physical examination form for a Canadian Association of Rallysport competition licence

Page 2 of 2

Applicant's Personal Information

Name: _____

Age: _____

Address _____

Date of Birth _____

City/Prov _____

Postal Code _____

Occupation: _____

Gender: M ____ F ____

Re-examination:

It shall be the responsibility of the applicant to be re-examined as follows:

1. Upon the expiration of their current medical examination form.
2. Following any significant illness, injury or hospitalization.

Examining Physician's Report

- L. Name, address and telephone number of examining Doctor.
Please affix your stamp in the box.

2. Is there any evidence of abnormality of the heart or cardiovascular system? (If yes, supply details)

Yes

No

NOTE: For Licences, a stress related ECG is only required if you, the examining doctor, deem it to be necessary. If so, please supply a written report (not a trace).

ECG Date: _____

3. Is there any evidence of a physical or mental condition, past or present which could, in your opinion, debar the applicant from holding a rally competition licence?

Yes

No

4. Does the applicant have any physical abnormality or restriction of movement of upper and or lower limbs? (If yes, supply details)

Yes

No

5. Vision Uncorrected
 -Corrected
 - Field of vision

Reye20/_

Lcye20/_

Reye20/_

Leyc20/_

Is colour vision normal? (If no, supply details)

Yes

No

6. Blood Pressure (If outside normal, provide details)

Diastolic-

Systolic - ____

7. Tetanus Booster

Date: _____

Comments on History and Findings (continue on another page if necessary)

The applicant should have no established medical history or clinical diagnosis that may reasonably be expected, within two years after this finding, to make them unable to perform the duties or exercise the privileges of a Canadian Association of Rallysport competition licence.

On the basis of the above report, and mindful of the information provided to me, I make the following recommendation:

- ☐ That the applicant is physically and psychologically fit to drive a rally vehicle in competitive events at high speeds.
- ☐ That the Canadian Association of Rallysport medical delegate review the applicant's application.
- ☐ That the applicant is NOT physically and psychologically fit to drive a rally vehicle in competitive events at high speeds.

Date: M. ____ D. ____ Y ____

Signed: _____ M.D.