

Attached is the 2023 CARS licence application. Please complete the form, sign it, and have it witnessed.

Vous trouverez à la suite votre formulaire de demande de licence pour la saison 2023. S'il vous plaît, remplissez le formulaire, signez-le et faites signer un témoin.

When applying for your licence, please include the following:

Lorsque vous demandez votre licence, n'oubliez pas d'inclure:

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

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

C - completed medical self declaration form- original form / signature required.

C—Fiche originale d'auto-déclaration médicale remplie / signature requise

C – copy of valid 2023 CARS affiliated club membership card or a message/email from a club executive stating you are paid up for all of 2023.

C- une photocopie d'une carte de club affilié à CARS et valide pour l'année 2023, ou un message/courriel d'un directeur de votre club qui déclare que vous avez payé votre cotisation pour l'année 2023.

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

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

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

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

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

If your application is incomplete, it will be returned.

Si votre formulaire est incomplet, il vous sera retourné.

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

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



Canadian Association of Rallysport

Demande de licence de compétiteur - 2023

Nom de famille		Prénom(s)	
Adresse			
Ville	Prov.	Code postal	
Tél - résidence	Cellulaire	Province d'émission du permis de conduire	
Date de naissance (A/M/J)	Pays d'origine	Numéro du permis de conduire	
Club affilié à CARS	Adresse courriel		
Licence précédente et no de la licence	Cours de premiers soins offert par	Date d'expiration du certificat	
Demande ___ Première ___ Régionale ___ Événement unique ___ Renouvellement ___ Nationale Événement: ___ Supérieure _____		Langue de correspondance Anglais Français Pilote ___ Copilote ___	

DÉCLARATION ET RENONCIATION

Moi, soussigné, demande par la présente à la Canadian Association of Rallysport (CARS) une licence de compétition en sport motorisé. Je m'engage à respecter le Code sportif international de la FIA et le Règlement sportif national de CARS, et de m'y soumettre. Je certifie que l'information ci-dessus est correcte.

Par cette licence de compétition, je reconnais et j'accepte (a) que ma licence de compétition ne me permet de participer qu'aux rallyes où cette licence est acceptée; (b) que certains risques sont inhérents à ces rallyes et que je risque de m'y blesser ou d'y perdre la vie; et (c) que cette licence m'est accordée à condition que j'assume tous ces risques moi-même, pour moi-même, mes héritiers, mes directeurs de succession et administrateurs, et par la présente je libère et décharge pour toujours la Canadian Association of Rallysport, ses clubs-membres et ses régions, ASN Canada, les propriétaires, les commanditaires, les pilotes d'autres véhicules participant comme moi à ces rallyes, les propriétaires et occupants des lieux où ces rallyes se déroulent et tous ceux qui ont à voir avec la gestion ou la direction de ces lieux ou des véhicules en compétition et leurs véhicules de service, ou avec le rallye lui-même, leurs employés et leurs agents de toute poursuite, réclamation et demande pour quelque perte ou blessure que ce soit que j'aurai subie en participant à un tel rallye, test ou pratique, ou par ma présence dans ces lieux en lien avec tout rallye auquel j'avais l'intention de participer ou de faire participer ma voiture, qu'une telle perte ou blessure résulte entièrement ou partiellement d'une négligence de la part d'une ou plusieurs personnes susmentionnées.

EN FOI DE QUOI j'ai signé dans la municipalité de _____

Province _____, ce _____ jour de _____, 20 _____.

Signature _____

Si le demandeur n'est pas majeur, le consentement d'un parent ou d'un tuteur doit accompagner la demande (formulaire sur le site de CARS).

Témoin

Signature	Nom complet
Adresse	Ville/Prov.

Ce formulaire doit être rempli entièrement, signé par le demandeur et un témoin, et accompagné des documents suivants : Fiche d'auto-déclaration médicale, une photocopie d'un abonnement valide à un club affilié à CARS, une photocopie des deux côtés d'un permis de conduire valide, une photocopie d'un certificat de premiers soins valide et le paiement à CARS du montant approprié. (TPS/TVQ # 875609869)

National – 402.50 \$ (NB/NL/NS/PEI), 395.50 \$ (ON), 367.50 \$ (BC/AB/SK/MB/QC/Territoires)

Régional – 310.50 \$ (NB/NL/NS/PEI), 305.10 \$ (ON), 283.50 \$ (BC/AB/SK/MB/QC/Territoires)

Un événement - National – 202.40 \$ (NB/NL/NS/PEI), 198.88 \$ (ON), 184.80 \$ (BC/AB/SK/MB/QC/Territoires)

Un événement - Régional – 158.70 \$ (NB/NL/NS/PEI), 155.94 \$ (ON), 144.90 \$ (BC/AB/SK/MB/QC/Territoires)

Poster à : Box 300, Diamond Valley, AB, T0L 2A0 23/4/21-CARS-DLD

Canadian Association of RallySport (CARS)



Medical Self Declaration

In full or partial consideration for allowing me to obtain a CARS Licence to compete, and to participate in all related events and activities, I hereby warrant and agree that:

1. I am familiar with and accept that there is the risk of serious injury and death in participation, in all forms of motor sport and in particular in being allowed to compete and to enter, for any reason, any restricted area; and
2. I have satisfied myself and believe that I am physically, emotionally, and mentally able to participate in performance rally events, and that I will monitor my physical, emotional and mental ability to compete. I will remove myself from events should my condition indicate; and
3. I understand that all applicable rules for participation must be followed, regardless of my role, and that at all times during the events, the sole responsibility for my personal safety remains with me.

City/Prov: _____ Date (D/M/Y): _____

Signature: _____ Full Name: _____

Witness

Signature: _____ Full Name: _____

Canadian Association of RallySport (CARS)

Fiche d'auto-déclaration médicale

En considération totale ou partielle pour me permettre d'obtenir une licence CARS pour concourir et participer à tous les événements et activités connexes, je garantis et accepte par la présente que :

1. Je reconnais et j'accepte qu'il existe un risque de blessure grave et de décès en participant à toutes les formes de sport automobile et en particulier en étant autorisé à concourir et à entrer, pour quelque raison que ce soit, dans une zone réglementée ; et
2. je me suis auto-évalué(e) et je crois que je suis physiquement, émotionnellement et mentalement apte à participer à des rallyes de performance et que je surveillerai ma capacité physique, émotionnelle et mentale à compétitionner. Je me retirerai des événements si mon état l'indique; et
3. je comprends que toutes les règles de participation applicables doivent être suivies, quel que soit mon rôle, et qu'en tout temps pendant les événements, la seule responsabilité de ma sécurité personnelle reste mienne.

Ville/Prov: _____ Date (D/M/Y): _____

Signature: _____ Nom complet: _____

Témoin

Signature: _____ Nom complet: _____