

FICHE TECHNIQUE

VERIFICATIONS TECHNIQUES PRELEMINAIRES

Fiche à compléter par le pilote avant les Vérifications Techniques

Date :	Lieu	N° de course
Catégorie		
PILOTE Nom, Prénom		Visa de l'organisation
Licence N°		

Le participant reconnaît avoir pris connaissance des règlements FFM / LMN

MOTOCYCLES	1		2	
Marque de la machine				
N° de Cadre				
Cylindrée	CC		CC	
Cycle	<input type="checkbox"/> 2T	<input type="checkbox"/> 4T	<input type="checkbox"/> 2T	<input type="checkbox"/> 4T

Partie à compléter par le Contrôle Technique Va. Ret

Va. Ret

Niveau du Son DB/A Course régime moteur : 4T.....RPM	1				
	2				
	3				
Silencieux de remplacement					
Réducteur(s)	<input type="checkbox"/> OUI		<input type="checkbox"/> NON		
Equipement des machines	Coupe circuit <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		Protections <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
N° des plombs					

EQUIPEMENTS DU PILOTE

Casques N° des étiquettes FFM	1	2	Gants	<input type="checkbox"/>	Vêtements	<input type="checkbox"/>	Dorsale / Pectorale	<input type="checkbox"/>
	3	4	Lunettes	<input type="checkbox"/>	Bottes	<input type="checkbox"/>	N° des étiquettes	

Observations : _____

Signature du Responsable Technique

Signature du Pilote