

## Unique document à téléverser lors de la demande de licence 2026.



Province*	Club*

\*Mentions préalables obligatoires

Identité et coordonnées du candidat pilote/co-pilote	
Nom :	Fait à , le
Prénom :	Signature du demandeur :
Date de naissance:	
Adresse :	
Tel. /GSM :	
E-mail :	

## Attestation d'aptitude médicale ASAF 2026

### **Contre-indication absolue :**

- épilepsie, sous traitement ou non, avec manifestations cliniques constatées pendant les 10 dernières années ;
- tout problème cardio-vasculaire avec risque de mort subite ;
- cécité monoculaire.

Je, soussigné, Dr. .... déclare que le candidat pilote /co-pilote identifié(e) ci-dessus a bien subi les examens médicaux réglementaires et que son état de santé ne présente aucune contre-indication à la pratique du sport automobile ni du Karting, en compétition.

J'atteste être le médecin de famille du demandeur\*/ un médecin agréé par le RACB-Sport\*

\* Biffer la mention inadéquate

Examen(s) complémentaire(s) demandé(s) :

- Examen Cardiologique \*\* (obligatoire pour les demandeurs de 50 ans et plus)
- Examen Ophtalmologique\*\*

\*\* Cochez la case si l'examen est demandé

**Date, signature et cachet du médecin examinateur :**

- Remarque :
- INAPTE AU PILOTAGE (= copilote uniquement)
  - SURVEILLANCE MEDICALE
  - LICENCE "HANDI"

-----  
Je, soussigné, Dr. ...., cardiologue, déclare que l'examen cardiological réalisé ce jour sur le candidat pilote/co-pilote identifié(e) ci-dessus :

- Ne contre-indique pas la pratique du sport automobile ni du Karting en compétition\*.
  - Contre-indique la pratique du sport automobile et du Karting en compétition\*.
- \*Cochez la case adéquate.

Validité de l'examen :

- Le/la candidat(e) a entre 50 et 59 ans :  31 décembre 2026  31 décembre 2027  31 décembre 2028 \*

\*Veuillez cocher la durée de validité de l'examen qui ne peut excéder 3 années civiles pleines.

- Le/la candidat(e) a 60 ans et plus :  31 décembre 2026 \*

\*Après 60 ans, la validité de l'examen ne peut excéder une année civile pleine.

N.B. : Si l'agrément a été accordé en décembre, la période de validité prendra cours au 1<sup>er</sup> janvier de l'année suivante.

**Date, signature et cachet du cardiologue :**

-----  
Je, soussigné, Dr. ...., ophtalmologue, déclare que l'examen ophtalmologique du candidat pilote/co-pilote identifié(e) ci-dessus :

- Ne contre-indique pas la pratique du sport automobile ni du Karting en compétition, cet agrément étant valable jusqu'au .....
- Contre-indique la pratique du sport automobile et du Karting en compétition\*.

**Date, signature et cachet de l'ophtalmologue :**