

# ACHETECHNIQUE

## VERIFICATIONS TECHNIQUES PRELEMINAIRES

Fiche à compléter par le pilote avant les Vérifications Techniques

Date :	Lieu	N° de course
Catégorie	MX Vétéran Normand	
PILOTE Nom, Prénom		Visa de l'organisation PAUL Émile Délégué du MX Vétéran Normand
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		
Équipement des machines	Coupe circuit <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		Protections <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
N° des plombs					

<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON		
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		

### 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