

**ACHETECHNIQUE**
**VERIFICATIONS TECHNIQUES PRELIMINAIRES**

Fiche à compléter par le pilote avant les Vérifications Techniques

|             |                    |                               |
|-------------|--------------------|-------------------------------|
| Date :      | Lieu               | N° de course                  |
| Catégorie   | MX Vétéran Normand |                               |
| PILOTE      |                    | Visa de l'organisation        |
| Nom, Prénom |                    | PAUL Émile                    |
| Licence N°  |                    | Délégué du MX Vétéran Normand |

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

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
|   |   |  |  |
|   |   |  |  |
|   |   |  |  |
|   |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> OUI  | <input type="checkbox"/> NON  |  |  |
| <u>Coupe circuit</u><br><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <u>Protections</u><br><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