

CONSTAT D'INCIDENT DE COURSE

N° 15-422

| | | | Fait sportif 🛚 | Fait technique \Box | |
|--|--------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--|
| Intitulé de l'épreuve : | | | | | |
| Lieu de l'épreuve : <u>PAUL RICARD (</u> F | RANCE) | | | | |
| Date de l'épreuve : <u>08-09/03/2025</u> | | | | | |
| FAIT SURVENU PENDANT : FINALE | | | | | |
| Dont le départ à eu lieu à (heure/minu | TES): 09/03/2025 - 1 3 | 3:58 | | | |
| LE PILOTE N° : 422 Nom : | ALAVERDYAN | Pré. | NOM: Viktor | | |
| Catégorie : NATIONALE N° de | LICENCE: NATIONA | LE/422 | | | |
| Nature de l'Infraction constatée : 5 secondes de pénalité pour position i | ncorrecte du carénage <i>i</i> | AV ART 77 - 77 bis | | | |
| Nom et fonction de la personne ayant | CONSTATÉ L'INFRACTION : | | | | |
| Décision du collège des commissaires sp 5 secondes de pénalité pour posit | | arénage AV ART 77 | 7 - 77 bis | | |
| DÉCISION COMMUNIQUÉE AU PILOTE/CONCUI ALAVERDYAN VIKTOR | RRENT: | | | | |
| ATE: 09/03/2025 A (H | | À (неи | ure/minutes) : <u>14:33</u> | | |
| N | 1 embres du collège de | s Commissaires Spor | RTIFS | | |
| Président du collège | | Commissaire Sportif | | Commissaire Sportif | |
| | | Nom/Prénom : | | Nom/Prénom : | |
| N° LICENCE : <u>107100</u> | N° LICENCE : | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | N° LICENCE : | | |
| Signature : | Signature : | Signature: | | Signature : | |
| | Signa | ATURES | | | |
| Pilote | Concurrent* | Tuteur | | E D'AFFICHAGE URE/MINUTES) | |
| Diffusion (1 exemplaire) : Commission Sportive, Affich | IAGE, CHRONOMÈTRAGE | | (нес | ire/minutes) | |

Le concurrent doit déclarer, par écrit, dans l'heure qui suit la notification ou la publication de la décision, au Directeur de course ou à un Commissaire Sportif, son intention de faire appel. Il doit joindre impérativement à cette déclaration d'appel une caution d'appel de : 3 300 € (appel national FFSA en 2014). Il devra confirmer son intention en envoyant sa lettre à l'ASN dans les formes et délais prévus par les règlements applicables.

^{*} Le soussigné reconnaît avoir été informé de la décision ci-dessus, prise à son encontre, ainsi que du motif la justifiant. Il reconnaît, par ailleurs, avoir reçu copie de la présente notification et avoir été informé des voies de recours : DROIT D'APPEL, Règlementation ASN et des conséquences qui en découlent (juridiques et financières).