



Sous le Haut Patronage de Sa Majesté le Roi Mohammed VI

MAROC HISTORIC RALLY 2025

du 27/04/2025 au 02/05/2025

DOSSIER D'ENGAGEMENT

DOCUMENTS À FOURNIR

- a. Les 2 feuilles d'engagement intégralement remplies (équipage + voiture) ;
- b. La copie du virement bancaire. **INDISPENSABLE** ;
- c. La photocopie des passeports (pilote et copilote) ;
- d. La photocopie des permis de conduire (pilote et copilote) ;
- e. La photocopie des licences internationales (ICCCC ou ICCCR) de l'année en cours (pilote et copilote) ;
- f. Les photocopies de l'attestation d'assurance de la voiture et de la carte grise ;
- g. La fiche de passage en douane complétée ;
(Cette fiche est ensuite transmise aux autorités marocaines pour faciliter le passage en douane des voitures et des assistances. Elle doit nous être adressée dès que vous avez vos dates d'entrée et de sortie du Maroc)
- h. **⚠ LE SERVICE DES DOUANES MAROCAINES EXIGE UN CARNET ATA ⚠**

DROITS D'ENGAGEMENT

5.500 €

Règlement par virement bancaire Maroc avant le 1^{er} mars 2025

ASSO CSM GRAND MAGHREB

Crédit du Maroc - Agence Code SWIFT : CDMAMAMC

RABAT - 37 rue Abdelmoumen

IBAN MA 64 021 810 0000 060 015 62565 9 84

ENVOI DU DOSSIER

Le dossier d'engagement complet est à envoyer par email à l'adresse :

marochistoricrally@email.com

DATE LIMITE D'INSCRIPTION : 1^{er} MARS 2025

ORGANISATION

Yves Loubet : +33 (0) 612 35 91 99

Coordinateur / Philippe Bouvier : +33 (0) 652 72 38 78- marochistoricrally@email.com

Relations concurrents / Marie-France Agostinetti : +33 (0) 608 67 35 77

Adresse / Club des Sports Mécaniques **LE GRAND MAGHREB**
29 Boulevard d'Abdelmoumen - Quartier Hassan - **RABAT 10000 - Maroc**



MAROC HISTORIC RALLY 2025

Date d'engagement :

N° DE COURSE

ÉQUIPAGE	CONCURRENT	PILOTE	COPILOTE
NOM :			
Prénom :			
Nationalité :			
Sexe :			
Date de naissance :			
Lieu de naissance :			
Adresse :			
Code postal :			
Ville :			
Tél. portable :			
Email :			
Permis de conduire N°			
Délivré le :			
Délivré à :			
Passeport N°			
Délivré le :			
Délivré à :			
Licence N°			
Code ASA / ASN :			

TAILLE VÊTEMENTS :		
--------------------	--	--

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription, en accepter les termes et certifier de la véracité des informations portées sur les documents d'engagement.

SIGNATURES	CONCURRENT	PILOTE	COPILOTE

RÉSERVÉ À L'ORGANISATION - NE PAS REMPLIR

PAIEMENT							
Pilote			Copilote			Attestation Assurance	Feuille Douane
Permis	Licence	Passeport	Permis	Licence	Passeport		



MAROC HISTORIC RALLY 2025

du 27/04/2025 au 02/05/2025

N° DE COURSE

IL EST INDISPENSABLE DE FOURNIR LES RENSEIGNEMENTS SUIVANTS CONCERNANT LA VOITURE DE COURSE

VÉHICULE

Année :		Période :		Génération :			
				G1 1947 à 1972	G2 1973 à 1985	G3 1986 à 1990	
Marque :		Type :		Cylindrée :	cm ³		

Fiche d'homologation N°		Date d'homologation :	
-------------------------	--	-----------------------	--

Ce dossier constitue une demande d'inscription de la part du concurrent.
Il ne présume en rien de l'engagement de l'organisateur quant à son acceptation.

REEMPLIR UN DOSSIER PAR VOITURE. LES DOSSIERS INCOMPLETS SERONT MIS EN LISTE D'ATTENTE.

AUTORISATION DE PRÊT DE VOITURE

Je, soussigné, _____

autorise M. ou Mme _____

à piloter, au MHR 2025, ma voiture immatriculée _____

Fait à _____ le _____

Signature :

RÉSERVÉ À L'ORGANISATION

AVIS DU CONTRÔLE TECHNIQUE



Sous le Haut Patronage de
Sa Majesté le Roi Mohammed VI

FICHE DE PASSAGE EN DOUANE

ÉQUIPAGE

PILOTE		COPILOTE		N° DE COURSE
Nom et Prénom :	Nom et Prénom :			
Né(e) le :	Né(e) le :			
Nationalité :	Nationalité :			
N° passeport :	N° passeport :			
Date et ville d'entrée au Maroc :	Date et ville d'entrée au Maroc :			
VÉHICULE TRACTEUR		REMORQUE		VÉHICULE COURSE SUR REMORQUE
Marque :	Marque :		Marque :	
Modèle :	Modèle :		Modèle :	
Immatriculation :	Immatriculation :		Immatriculation :	
Hauteur :	Hauteur :		Hauteur :	
Longueur :	Longueur :		Longueur :	
Si les véhicules sont convoyés par l'équipe d'assistance, merci de renseigner les informations ci-dessous pour chaque personne.				
ASSISTANCE		ASSISTANCE		ASSISTANCE
Nom et Prénom :	Nom et Prénom :		Nom et Prénom :	
Né(e) le :	Né(e) le :		Né(e) le :	
Nationalité :	Nationalité :		Nationalité :	
N° passeport :	N° passeport :		N° passeport :	
Date et ville d'entrée au Maroc :	Date et ville d'entrée au Maroc :		Date et ville d'entrée au Maroc :	
Précisions globales sur le voyage concernant les personnes et les véhicules voyageant par bateau :				
Ville d'entrée au Maroc :	Date :		Venant de :	
Ville de départ du Maroc :	Date :		Allant vers :	

DEMANDE DE LICENCE 2025

SECTION I : IDENTIFICATION DU PARTICIPANT

Nom & Prénom :		Date & Lieu de naissance :
Nationalité :	Situation de famille :	Profession :
Adresse :		Téléphone :
Adresse e-mail :		N° de carte d'identité :
N° de permis de conduire :	Date de délivrance :	Lieu de délivrance :
Club actuel :	Club quitté :	Groupe sanguin :

SECTION II : TYPE DE LICENCE DEMANDEE

☐ Première demande ☐ Renouvellement

LICENCE PRATIQUE : ☐ AUTOMOBILE ☐ KARTING

☐ CONCURRENT CONDUCTEUR NATIONALE

☐ CONCURRENT CONDUCTEUR INTERNATIONALE ☐ A ☐ B ☐ C

☐ E ☐ F ☐ G

SECTION III : EVALUATION MEDICALE (uniquement pour licence pilote)

Faire remplir obligatoirement un certificat médical auprès de la polyclinique agréée par la F.R.M.S.A et le joindre à cette demande.

Ce certificat peut être fourni sur toute demande auprès du club sportif affilié à la F.R.M.S.A ou simplement téléchargé à partir de notre site web : www.frmsa.ma

SECTION IV : SIGNATURE

Suivant l'acceptation et la délivrance d'une licence de compétition par la Fédération Royale Marocaine des Sports Automobiles, le soussigné accepte d'être lié par le Code Sportif de la Fédération Internationale de l'Automobile et par les règlements applicables de la F.R.M.S.A.

SECTION IV :

Pour les pilotes étrangers résidant au Maroc une autorisation sera demandée par la FRMSA auprès de l'ASN du pays d'origine.

Je, soussigné, affirme que les renseignements ci-dessus sont exacts et je m'engage à respecter les règlements et les commanditaires de tout Championnat de la Fédération Royale Marocaine des Sports Automobiles.

Je déclare avoir pris connaissance des règlements nationaux et internationaux régissant le sport automobile et en particulier l'annexe L chapitre 3 et 4 concernant l'équipement et le code de conduite des pilotes sur circuits.

Je déclare connaître la signification des drapeaux telle que décrite dans le règlement 94 et 95 du championnat du Maroc des circuits.

N.B : La FRMSA a le droit d'utiliser les photos des pilotes sur son site et réseaux sociaux (Instagram, Youtube, Facebook).

Signature du candidat : _____ Signé le :

Visa du président & Cachet du club actuel : _____

- Pièces à joindre à ce formulaire :

- ☐ 3 photos petit format
- ☐ 1 fiche médicale bien remplie
- ☐ Photocopie du permis de conduire
- ☐ En cas de mutation, fournir l'autorisation de transfert de l'ancien club

**EXAMEN MEDICAL D'APTITUDE
POUR L'OBTENTION DE LA LICENCE 2025**

1/ - NOM.....PRENOM.....C.I.N.....

2/ - Poids Taille Groupe sanguin *

3/ - Allergies :
- Antécédents personnels :
- Traitements chroniques :

4/- Bilan cardio-vasculaire : (ECG 12 dérivations)*

T.A. au repos :

5/- Epreuve de Ruffier-Dickson (30 flexions en 45'')*

Au repos A l'effort Après 1 minute

6/- Vaccin de tétanos : présenter une carte où ils figurent la date (pas plus de dix ans) et la référence

7/- Capacité vitale mesuré :

Appréciée : très bonne/bonne/insuffisante*

8/- Réflexes tendineux : normaux / anormaux *

9 /- Limitations articulaires (lieu, degré) : non / oui *.....

10/- Amputation ou prothèse : non / oui *.....

(*) 2/- présentation d'une attestation

(*) 4/- obligatoire après 45 ans et pour une première demande de licence

(*) 5/- obligatoire pour une première demande de licence

• Amyotrophie : non / oui *

• Etat de l'audition (voix chuchotée entendue à 3 mètres) : normal / anormal*

• Etat de la vue

Acuité visuelle : ☐ avec Correction : O.D. /10 O.G. /10
☐ sans

Port de lunettes : ☐ oui ☐ non

Port de lentilles de contact : ☐ oui ☐ non

Vision des couleurs (pas de confusion des drapeaux utilisés en Compétition) : normale / anormale*

Vision nocturne : normale / anormale*

* Rayer la mention inutile

☐ Ne représente pas de contre-indication médicale à la pratique du Sport automobile.
☐ Présente une contre-indication médicale à la pratique du sport Automobile.
☐ Demande l'avis du médecin fédéral.
Date : Signature et cachet du médecin
Nom du pratiquant :
Je déclare d'avoir informé le médecin sur l'état de ma santé actuelle et sur mes antécédents. Je me compromets à ne pas utiliser des substances ou des méthodes interdites sur la liste de l'agence d'anti-dopage. <u>Signature</u> :

NOTE IMPORTANTE A L'USAGE DU MÉDECIN EXAMINATEUR

**Ne pas oublier d'apposer votre signature et cachet dans le cadre « certificat médical »
Prévu à cet effet.**

Au cas où cet examen révélerait un risque, notamment pour ce qui concerne l'un des **points mentionnés dans la fiche médicale ci-dessous, il ya lieu de demander l'avis d'un médecin fédéral.**

En cas d'hypertension artérielle, d'infarctus récent ou ancien, de coronaropathie, de cardiopathie décompensée, demandez l'avis du Médecin Fédéral National.

Une amputation appareillée de façon fonctionnelle est compatible.

La limitation des grandes articulations, lorsqu'elle existe, doit être inférieure à 50%.

Les amputations des doigts de la main sont tolérées si la fonction d'opposition est conservée des deux côtés.

Si le sujet est diabétique insulo-dépendant, il doit vous présenter son schéma de traitement.

Le dossier doit être adressée sous pli confidentiel au Médecin Fédéral National.

L'usage régulier de médicaments pouvant perturber **le comportement doit être signalé.**



0875

A

- 8 AVR 2025

Monsieur Dominique Marciano
Club des Sports Mécaniques
«Le Grand Maghreb»

OBJET/ Organisation de la 14^{ème} édition du « Maroc Historic Rally »

Monsieur,

Faisant suite à votre demande d'appui adressée à ce Département pour l'organisation de la 14^{ème} édition du « Maroc Historic Rally » prévue du 27 avril au 2 mai 2025, j'ai l'honneur de vous informer que le Département du Tourisme a saisi l'administration des douanes et les autorités concernées afin d'apporter leur assistance habituelle.

La tenue de cet événement est conditionnée par l'accord préalable des autorités compétentes.

Veuillez agréer, **Monsieur**, l'expression de mes salutations distinguées.

Mounsif TAYBI

Directeur de la Réglementation,
du Développement et de la Qualité



المملكة المغربية
الديوان الملكي
مستشار صاحب الجلالة

السيد شكيب رحمون
رئيس نادي المغرب العربي للرياضات الميكانيكية

السيدة شيماء حريص
المنسقة الوطنية للحاق الدولي المغربي التاريخي
للسيارات

- الرباط -

Cabinet Royal الديوان الملكي
CDEP25000790 - 11/03/2025



250311175256548368

الموضوع : رعاية ملكية سامية.

المرجع : ملتسمك الوارد على الديوان الملكي بتاريخ 28 يناير 2025.

سلام تام بوجود مولانا الإمام،

وبعد، فتبعاً للملتسم المشار إليه في المرجع أعلاه، يشرفني أن أخبركم بأن صاحب الجلالة الملك محمد السادس، نصره الله، قد تفضل بالموافقة الكريمة على إضفاء رعايته السامية على الدورة الرابعة عشرة للحاق الدولي المغربي التاريخي للسيارات، المزمع تنظيمها خلال الفترة الممتدة من 27 أبريل إلى 02 ماي 2025.



وإذ أهنئكم على هذه الالتفاتة الملكية السامية، فإنني أرجو أن تتفضلوا بقبول فائق عبارات تقديري

الطيب القاسمي فهري
مستشار صاحب الجلالة