



**BESLISSING VAN DE SPORTCOMMISSARISSEN – DECISION DES COMMISSAIRES  
SPORTIFS – NUMMER – NUMERO : 7**

**Naam Wedstrijd – Nom Epreuve:** HEROCK SPA RALLY / Belgian Rally Championship  
**Plaats – Lieu:** Spa  
**Datum Wedstrijd – Date Epreuve:** 16-18/03/2017

**Naam Piloten – Nom Pilotes:** CHERAIN Cédric – DELMELLE Jean-Pierre  
**N° Licenties – N° Licences:** 800184 – 800843

**Naam Deelnemer – Nom Concurrent:** CHERAIN Cédric  
**N° Licentie – N° Licence:** 800184  
**Nationaliteit – Nationalité:** belge

**Wagen – Voiture:** Merk – Marque: Citroën / Type: DS3RRRC  
**Startnummer – Numéro de Départ:** 2

**FEITEN – FAITS:**

Attendu qu'une inspection complémentaire a été sollicitée par le Collège des Commissaires Sportifs à l'issue du contrôle technique final du Herock Spa Rally 2017,

Attendu que cette inspection complémentaire a été effectuée sur les roues complètes scellées lors du contrôle technique final du Herock Spa Rally 2017,

Vu que le rapport établi par le Délégué Technique en date du 21/03/2017 atteste que les éléments de la voiture contrôlée ne sont pas conformes à la réglementation en vigueur et constituent donc une infraction à l'article 60.1.1 du Règlement sportif du Championnat de Belgique des Rallyes du RACB Sport 2017,

Par ces motifs, le Collège a rendu la décision suivante:  
Disqualification de l'épreuve

**Datum – Date:** 22/03/2017

**Uur – Heure :** 20 u / h 00

**NAAM, HANDTEKENING DER SPORTCOMMISSARISSEN  
NOM, SIGNATURE DES COMMISSAIRES SPORTIFS**

Voorzitter van het College  
Président du Collège

François Dumont

Leden van het College  
Membres du Collège

Andy Lasure

Ludo Peeters

**KENNISGEVING PILOOT/DEELNEMER – NOTIFICATION PILOTE/CONCURRENT**

Ondergetekende – Je soussigné: \_\_\_\_\_

Vertegenwoordiger van Deelnemer – Représentant du Concurrent: \_\_\_\_\_

Verklaart de kennisgeving te hebben ontvangen van beslissing nr. \_\_\_\_\_ v/d Sportcommissarissen v/d wedstrijd.  
Certifie avoir reçu notification de la décision n° \_\_\_\_\_ des Commissaires Sportifs de l'épreuve.

Datum: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ Uur: \_\_\_\_ u / h \_\_\_\_ Handtekening: \_\_\_\_\_

**INTENTIE OM BEROEP AAN TE TEKENEN – INTENTION D'APPEL**

Datum en uur van ontvangst van de intentie om beroep aan te tekenen - Date et heure de réception de l'intention d'appel: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ om / à \_\_\_\_ u / h \_\_\_\_