



FICHE DE PRESENTATION DES CASQUES PREMIUM (NORME FIA 8859-2015)  
PRESENTATION FORM FOR PREMIUM HELMETS (FIA STANDARD 8859-2015)

1. GENERALITES / GENERAL

101. CONSTRUCTEUR / MANUFACTURER

ROUX HELMETS SRL

- a) Adresse  
Address AV. JACOBO MAJLUTA #72 SANTO DOMINGO, DOMINICAN REPUBLIC
- b) Téléphone  
Phone 1-809-982-4055
- c) E-mail  
E-mail JCLEROUXM@GMAIL.COM

102. DATE DE LA FICHE DE PRESENTATION / PRESENTATION FORM DATE

Date / Date 22-12-2020

103. PHOTO DU CASQUE / PICTURE OF THE HELMET



104. MODELE ET VERSIONS / MODEL AND VERSIONS

- a) Modèle  
Model R1-F
- b) Type de casque  
Type of helmet Intégral / Full-face
- c) Versions disponibles  
Available versions

Nom  
Name ROUX HELMETS

Nom  
Name

Nom  
Name

Description  
Description R1-F

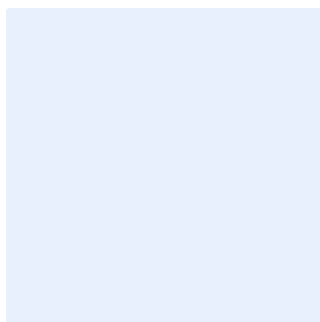
Description  
Description

Description  
Description

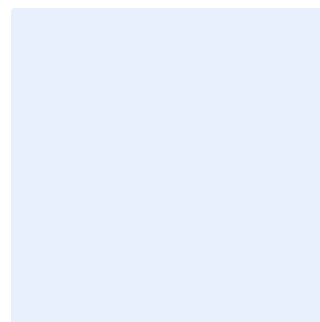
A1)



B1)



C1)



Marque  
Make

**ROUX HELMETS SRL**

Modèle  
Model

**R1-F**

Homologation N°

**PH.096.20-C**

**105. TAILLES DISPONIBLES / SIZES AVAILABLE**

Tailles / Sizes

**XS,S,M,L,XL,XXL,XXXL**

**2. DETAILS DU CASQUE / DETAILS OF THE HELMET**

**201. VUES / VIEWS**

D1) Vue de face / Front view



D2) Vue du Côté Droite / Right Side view



D3) Vue de haut / Top view



**202. NOMBRE ET POSITION DES TROUS DE VENTILATION / NUMBER AND POSITION OF VENTILATION HOLES**

	Menton Chin		Top Top		Trous pour boire Drinking hole
Nombre de trous Number of holes	2	Nombre de trous Number of holes	1	Inclus Included	Oui/Yes

**3. ACCESSOIRES DISPONIBLES / AVAILABLE ACCESSORIES**

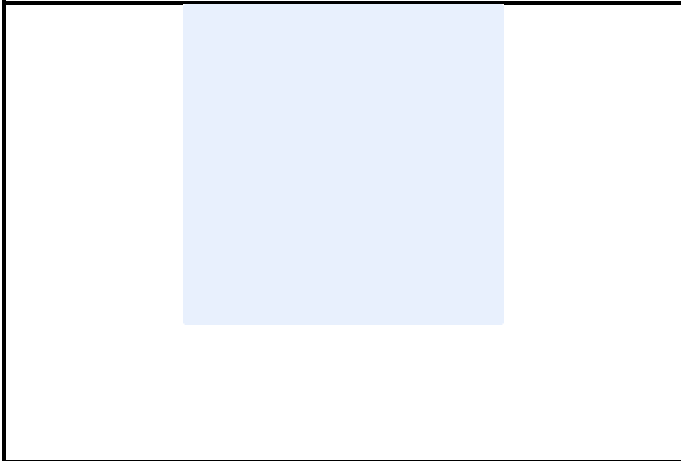
E1)



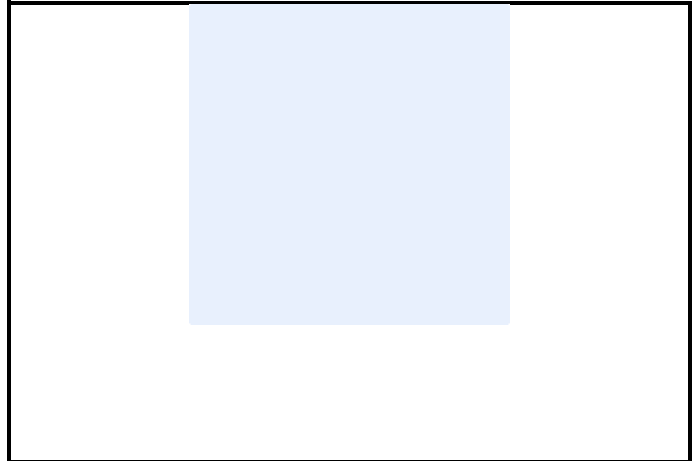
E2)



E3)



E4)



E5)



E6)



Marque  
Make

**ROUX HELMETS SRL**

Modèle  
Model

**R1-F**

Homologation N°

**PH.096.20-C**

**INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES / COMPLEMENTARY INFORMATION**

