

## QUESTIONNAIRE SPORTS MECANIQUES

Nom :  
Prénom :  
Date de naissance :  
Proposition n° :

### 1. TYPE DE VEHICULE

• Utilisez-vous une automobile ?  Oui  Non

Type :	Groupe :	Marque :
<input type="checkbox"/> Berline	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> Autre : _____	_____
<input type="checkbox"/> Kart	<input type="checkbox"/> Circuit court <input type="checkbox"/> Circuit long	_____
<input type="checkbox"/> Monoplace GT	<input type="checkbox"/> GT1(C1) <input type="checkbox"/> GT2(C2)	_____
<input type="checkbox"/> Monoplace Sport	<input type="checkbox"/> GT1(C1) <input type="checkbox"/> GT2(C2)	_____
<input type="checkbox"/> Autre : _____	_____	_____

• Utilisez-vous une moto ?  Oui  Non

Marque : \_\_\_\_\_ Modèle : \_\_\_\_\_  Moto-solo  Side-car

• Quelle est la cylindrée du moteur ? \_\_\_\_\_ cm<sup>3</sup>

### 2. EXPERIENCE

• Avez-vous reçu une formation ?  Oui  Non Année : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

• Etes-vous titulaire d'une licence?  Oui  Non Année : \_\_\_\_\_ Type : \_\_\_\_\_

• Etes-vous professionnel ?  Oui  Non

• Etes-vous parrainé ?  Oui  Non

• Depuis quand participez-vous à des compétitions ? \_\_\_\_\_

### 3. COMPETITIONS

• Veuillez indiquer la fréquence et le type des courses (ex. : Course de côtes, Course sur glaces, Cross, Rallye, Trial, Vitesse...) :

a) réalisées au cours des 12 derniers mois : \_\_\_\_\_

b) prévues pour les 12 prochains mois : \_\_\_\_\_

• Participez-vous actuellement ou projetez-vous de participer à une des courses suivantes :

a) Essais de prototypes  Oui  Non

b) Tentatives de record  Oui  Non

c) A des compétitions hors d'Europe ?  Oui  Non

d) A des compétitions non accréditées par la F.I.A. ?  Oui  Non

e) Essais de véhicules dans une catégorie différente de celle dans laquelle vous courez actuellement ?  Oui  Non

• Avez-vous déjà été impliqué dans un accident dans lequel vous avez été blessé ?  Oui  Non

Si Oui, veuillez fournir un maximum d'informations : \_\_\_\_\_

• Autre(s) renseignement(s) et détail(s) dont la Compagnie doit avoir connaissance pour fixer les conditions de la couverture du risque « Sports mécaniques » : \_\_\_\_\_

*Cette déclaration fait partie intégrante de ma demande d'assurance. Toute réticence ou fausse déclaration entraîne la nullité du contrat, conformément à l'article L 113-8 du Code des Assurances.*

SIGNATURE DU PROPOSANT

DATE