

| Prénom et nom | Date de naissance (aaaa-mm-jj) | Numéro de référence : n° de demande, n° de police, n° de contrat ou d'adhésion |
|---------------|-----------------------------------|---|
| | | |

1. Genre de courses : automobile motocyclette motoneige bateau autre (précisez) : _____

2. Depuis quand pratiquez-vous ce sport? _____

3. Quel est le type de véhicule utilisé? _____

Véhicule modifié : Oui Non Si **oui**, précisez : _____

Marque : _____ Catégorie : _____ Cylindrée : _____ C.V. : _____

Êtes-vous propriétaire du véhicule dont vous vous servez habituellement? Oui Non

4. À quelle catégorie de course ou de compétition participez-vous? (ex. : accélération, *stock car*, démolition, etc.)

Genre de piste : _____

Texture de la piste : _____

5. Les courses auxquelles vous participez sont-elles étroitement surveillées par les autorités compétentes? Oui Non

| 6. Nombre de courses | Lieu de la course | Nombre | Vitesse moyenne | Vitesse maximum |
|----------------------|-------------------|--------|-----------------|-----------------|
| 12 derniers mois | | | | |
| 12 prochains mois | | | | |

7. But des compétitions : professionnel amateur cascadeur autre (précisez) : _____

8. Quel pourcentage de votre revenu annuel provient des courses? _____ %

9. Croyez-vous que vos activités futures seront différentes? Oui Non Si **oui**, précisez : _____

10. Avez-vous déjà eu un accident? Oui Non Si **oui**, précisez : _____

Si votre proposition d'assurance n'est pas acceptée au tarif régulier, désirez-vous : être couvert pour les risques relatifs aux courses motorisées moyennant une surprime.

ne pas être couvert pour les risques relatifs aux courses motorisées (**si une exclusion est possible**).

Je déclare que les réponses contenues dans ce document sont exactes et complètes et j'accepte qu'elles fassent partie intégrante de ma demande d'assurance.

Date (aaaa-mm-jj)

X

Signature de la personne à assurer
(père, mère ou tuteur s'il s'agit d'un mineur)

X

Signature du témoin