



QUESTIONNAIRE POUR UNE DEMANDE ▶ DE LICENCE AVEC HANDICAP PHYSIQUE ◀

Merci de répondre à toutes les questions avec exactitude pour permettre un traitement rapide de votre demande. Vous pouvez joindre à ce questionnaire tout certificat descriptif validant votre capacité fonctionnelle ainsi que des photos et/ou vidéos de vous en situation de pilotage

A retourner par e-mail à Mme Nadine THER nther@ffmoto.com

NOM _____

Prénom _____

Date de naissance _____

▶ Avez-vous un permis de conduire moto avec handicap ?

OUI NON

▶ DISCIPLINE PRATIQUEE

- Vitesse (circuit)
- Motocross
- Enduro
- Trial
- Quad
- Side-car

▶ Pour le side-car, précisez si vous êtes :

Pilote Passager

▶ Vous sollicitez une licence pour :

- Entraînement
- Compétition
- Les 2

▶ Départ :

Solo En groupe

▶ Handicap : (décrivez brièvement et précisez depuis quand)

▶ Votre handicap est :

- Congénital
- Consécutif à une maladie
- Autre

▶ Portez-vous une prothèse ? :

OUI NON

▶ Si oui, portez-vous cette prothèse pendant le pilotage ?

OUI NON

▶ Avez-vous une autre pathologie ?

OUI NON

▶ Traitement médicamenteux inhérent au handicap ou lié à une pathologie secondaire (joindre la prescription) décrivez :

▶ Médecin traitant :

Nom _____
N° de tél _____

▶ Votre moto est-elle aménagée ? Si oui, décrivez :

▶ Si oui, portez-vous cette prothèse pendant le pilotage ?

OUI NON

