

QUESTIONNAIRE POUR DEMANDE DE LICENCE FFM 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 médical descriptif validant votre capacité fonctionnelle ainsi que des photos et/ou vidéos de vous en situation de pilotage.

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

S'agit-il d'une 1ère demande ?

OUI NON

Année de la 1ère demande :

Avez-vous un permis de conduire moto avec handicap ?

OUI NON

Votre moto a-t-elle des aménagements techniques validés ?

OUI NON

DISCIPLINE PRATIQUÉE

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

Pour le side, précisez si vous êtes :

Pilote passager

Vous sollicitez une licence pour :

- Entraînement
- Compétition
- les 2

Départ :

Solo en groupe

Handicap présenté :

(décrivez brièvement et précisez depuis quand)

Votre handicap est :

- congénital
- consécutif à une maladie
- autre

Autre(s) pathologie(s) :

Portez-vous une prothèse ?

OUI NON

Portez-vous cette prothèse pendant le pilotage moto ?

OUI NON

Votre moto est-elle aménagée et si oui, décrivez :

CADRE RÉSERVÉ À LA FFM

Autorisation pour :

Entraînement compétition départ groupé départ seul

A retourner au plus tôt par e-mail à :

nther@ffmoto.com