

## INFORMATIONS GÉNÉRALES

PRÉNOM	NOM
NUMÉRO DE CONTRAT	DATE DE NAISSANCE

- Depuis combien d'années faites-vous des courses ? \_\_\_\_\_
- Quel cours avez-vous suivi et pendant combien d'années ? \_\_\_\_\_
- Quel genre de véhicule de course utilisez-vous présentement :
 

<input type="checkbox"/> Tout terrain (3 ou 4 roues ?)	<input type="checkbox"/> Longue distance (3 ou 4 roues ?)	<input type="checkbox"/> Accélération (carburant ordinaire ou à indice d'octave élevé ?)
-----------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------

<input type="checkbox"/> ABC	<input type="checkbox"/> Formule 2000	<input type="checkbox"/> Go-cars	<input type="checkbox"/> Midget	<input type="checkbox"/> Stock-cars
<input type="checkbox"/> All American GT	<input type="checkbox"/> Formule 3000	<input type="checkbox"/> Grand American	<input type="checkbox"/> Modifié	<input type="checkbox"/> Super
<input type="checkbox"/> Amateur	<input type="checkbox"/> Formule 5	<input type="checkbox"/> Hobby	<input type="checkbox"/> Nascar, grand national	<input type="checkbox"/> Voiture d'époque
<input type="checkbox"/> Camel	<input type="checkbox"/> Formule Atlantic	<input type="checkbox"/> Indy	<input type="checkbox"/> Porsche	<input type="checkbox"/> Autres : _____
<input type="checkbox"/> Dune/Sand Buggies	<input type="checkbox"/> Formule Ford	<input type="checkbox"/> Iroc	<input type="checkbox"/> Production	_____
<input type="checkbox"/> Formule 1	<input type="checkbox"/> Formule Super V	<input type="checkbox"/> Jalopy	<input type="checkbox"/> Sports Can-Am	_____
- Quel genre de compétition :
 

<input type="checkbox"/> Carambolage	<input type="checkbox"/> Courses hors-route	<input type="checkbox"/> Enduro	<input type="checkbox"/> Timespeed trials
<input type="checkbox"/> Circuit fermé	<input type="checkbox"/> Démolition Derby	<input type="checkbox"/> Rallyes	<input type="checkbox"/> Autres : _____
- Nom de l'organisme responsable des courses : \_\_\_\_\_
- Endroit des courses : \_\_\_\_\_
- Votre vitesse moyenne : \_\_\_\_\_
- Nombre de courses : \_\_\_\_\_ 12 derniers mois : \_\_\_\_\_ 12 prochains mois : \_\_\_\_\_  
Donnez les détails, si plus d'une catégorie : \_\_\_\_\_
- Faites-vous des courses ailleurs que dans les courses autorisées ?  Oui  Non  
Si oui, donnez les détails suivants : où, combien de fois, véhicule, vitesse :  
\_\_\_\_\_
- Veillez indiquer les règlements de sécurité exigés pour les véhicules de courses participants aux événements non-autorisés :  
\_\_\_\_\_
- Avez-vous déjà eu un accident de course ?  Oui  Non  
Si oui, donnez les détails : \_\_\_\_\_
- a) Quel véhicule de route utilisez-vous ? \_\_\_\_\_  
b) Avez-vous déjà eu des contraventions au cours des **3 dernières années** ?  Oui  Non  
Si oui, donnez les détails : \_\_\_\_\_
- Quels sont vos plans futurs pour les courses ? \_\_\_\_\_

**Je certifie, par la présente, que les déclarations et réponses susmentionnées sont complètes et véridiques et je comprends et reconnais qu'elles font partie intégrante de ma proposition d'assurance.**

SIGNATURE DU TÉMOIN	SIGNATURE DE L'ASSURÉ
NOM DU TÉMOIN	DATE