



## FICHE D'INSCRIPTION

NOM ET PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : .../.../.....

LIEU DE NAISSANCE :

GENRE:  Homme  Femme  Autre

TÈL :

MAIL :

ADRESSE :

---

❶ As-tu le permis moto ?

Oui, depuis quand ?.....  Non (Ne t'inquiètes pas il est possible de participer à une course sans le permis)

❷ Quel est le niveau que tu estimes avoir en moto ?

.....

❸ Tu as le plus d'expérience en :

Route  Circuit vitesse  Tout terrain (enduro, trial, trail)  Tricycle

❹ As tu déjà fait de la piste ?

Oui  Non  Une fois mais j'ai été déçu(e) de ne pas trouver de pâquerettes.

❺ Combien de motos as-tu possédé et laquelle as-tu préféré ?

.....

❻ Quelle moto possèdes-tu actuellement ?

.....

❼ Combien de kms parcours-tu par an ? Par mois ? Et par semaine ? De jour et de nuit.

.....

❽ As-tu déjà eu une licence FFM (compétition ou entraînement) ?

Oui  Non  C'est quoi une licence ?

❾ As tu déjà participer à une course moto (toutes disciplines confondues- Ufolep ou FFM)

Oui  Non  Dans mes rêves uniquement.

10 Pourquoi te choisir toi plutôt qu'un(e) autre ? (Être rapide ou pas, ça ne compte pas)

**Bonus :** Quelle est ta couleur préférée ? .....

Le rose et le vert te vont-ils bien au teint :  Oui  Non  Ne se prononce pas

**Je déclare également :**

- ▷ Être en bonne santé
- ▷ Avoir la pleine possession de mes facultés physiques et mentales (et ce malgré le fait que j'ai trouvé ce questionnaire tout à fait normal)
- ▷ Plus généralement ne faire l'objet d'aucune incapacité, permanente ou provisoire, contradictoire avec la pratique de la conduite sur circuit
- ▷ Avoir pleine et entière conscience des risques liés au pilotage d'une moto sur circuit fermé, et même dans un contexte d'entraînement.

J'affirme que cette déclaration est exacte. J'ai été informé(e) des assurances complémentaires et facultatives proposées par le Moto Club et, en application de l'article L.321-4 du Code du sport de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels leur pratique sportive peut les exposer. Je respecterai scrupuleusement les règles imposées par le PMMC et le Pôle Mécanique d'Alès, pour ma sécurité et celle de chacun.

Le \_ : ... / ... / 2021    à :

Signature Obligatoire \_ :

Pôle Mécanique MotoClub

Vallon de Fontanes

30520 Saint Martin de Valgualgues 07.87.84.13.07

[contact@polemecanique-mc.com](mailto:contact@polemecanique-mc.com) / [www.polemecanique-mc.com](http://www.polemecanique-mc.com)

*Les informations contenues dans le présent document sont destinées aux seuls traitements nécessaires de votre inscription conformément à la loi 78-17 du 6 janvier 78 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), entré en application le 25 mai 2018. Vous avez un droit d'accès, de rectification, de suppression des données vous concernant en contactant*

*le Pôle Mécanique MotoClub- E-mail : [contact@polemecanique-mc.com](mailto:contact@polemecanique-mc.com)*

