

# Q3 Compétitions Motos - Side-cars



À remplir à l'encre noire.

NOM et Prénom :

Date de naissance :

/ /

N° de police :

## Expérience / Formation

Participation à des compétitions moto depuis quand ?

Formation reçue :

Au cours des 12 derniers mois :

	Nombre	Nom
Vitesse sur circuit + side-car		
Endurance sur circuit + side-car		
Motocross + side-car		
Rallye, raid européen, régularité		
Raid tout terrain - marathon hors Europe		
Autres : lesquelles ?		

## Accidents

Oui	Non	Date	/	/
-----	-----	------	---	---

Séquelles :

## Compétitions actuelles et futures *(dans les 12 prochains mois)*

Professionnel	Amateur		Nombre	Nom
Moto :	- marque			
	- cylindrée			
				<i>(Comptant pour un titre mondial, européen, national, régional, etc. ?)</i>
Vitesse sur circuit + side-car				
Endurance sur circuit + side-car				
Course de côte + side-car				
Moto-cross + side-car				
Rallye, raid européen, régularité				
Raid tout terrain, marathon hors Europe				
Trial				
Euro				
Course sur glace				
Autres : lesquelles ?				

NOM et Prénom :

## Renseignements additionnels

Autres renseignements et détails dont la Compagnie doit avoir connaissance pour fixer les conditions de couverture du risque «Compétitions Motos - Side-cars» :

**IMPORTANT : Je certifie avoir répondu consciencieusement au questionnaire susmentionné qui est destiné à faire partie intégrante de ma proposition d'assurance.**

**Toute réticence ou fausse déclaration intentionnelle entraîne la nullité de l'assurance (art. L.113-8 du Code des Assurances)  
Veuillez adresser directement ce questionnaire à [dip@metlife.fr](mailto:dip@metlife.fr) en précisant en objet de l'email le mot-clé «Médical» ou sous pli confidentiel à :  
MetLife – Service Acceptation – TSA 36835 – 95939 ROISSY CH DE GAULLE CEDEX.**

Fait à :

Le : / /

Signature de la personne à assurer