

<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> Nom	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> Prénom
Date de naissance: <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> <span>Année</span> <span>Mois</span> <span>Jour</span> </div>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> N° de proposition ou de contrat

Avez-vous l'intention de faire ou avez-vous fait au cours des 2 dernières années des courses de véhicules motorisés?  Oui  Non

- 1** Genre de course :
- a)  Automobile:  Accélération  Démolition  Stock car  
 Championnat  Midget  Voiture sport  Autre, précisez: \_\_\_\_\_
- b)  Motocyclette:  Accélération  Cross-country  Motocross  Autre, précisez: \_\_\_\_\_
- c)  Motoneige
- d)  Bateau
- 2** Véhicule modifié:  Oui  Non **Si oui** : – pour la sécurité:  Oui  Non  
 – pour la performance:  Oui  Non
- Marque: \_\_\_\_\_ Catégorie: \_\_\_\_\_ Cylindres: \_\_\_\_\_
- 3** Nombre de courses dans les 12 derniers mois: \_\_\_\_\_ 12 prochains mois: \_\_\_\_\_
- 4** Vitesse maximale atteinte: \_\_\_\_\_ km/h ou \_\_\_\_\_ m/h  
 Vitesse moyenne: \_\_\_\_\_ km/h ou \_\_\_\_\_ m/h
- 5** Lieu des courses: \_\_\_\_\_
- 6** Depuis quand pratiquez-vous ce sport?   

Année
Mois
- 7** À quel titre pratiquez-vous?  Amateur  Professionnel
- 8** Effectuez-vous des tentatives de record?  Oui  Non
- 9** Avez-vous cessé définitivement votre participation à ce sport?  Oui  Non
- 10** Remarques additionnelles: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Je reconnais et conviens que les réponses contenues dans ce questionnaire sont complètes et véridiques.

Signé à \_\_\_\_\_ ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ .

Signature de la personne à assurer ou de son tuteur légal si la personne à assurer a moins de 18 ans au Québec ou moins de 16 ans à l'extérieur du Québec      Signature du témoin