

ADSO

Stage Pilotage DATE :

Questionnaire Pré-Stage

Merci de compléter ce document afin de préparer votre stage dans les meilleures conditions de sécurité et de progression.

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse :

Téléphone : _____

Email : _____

Date de naissance : _____

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom : _____

Téléphone : _____

INFORMATIONS MOTO

Marque : _____

Modèle / Type : _____

Cylindrée : _____

Immatriculation : _____

ASSURANCE

Compagnie d'assurance : _____

Numéro de police : _____

EXPÉRIENCE MOTO

Depuis combien de temps pratiquez-vous ?

- Moins de 1 an
- 1 à 3 ans
- 3 à 10 ans
- Plus de 10 ans

Avez-vous déjà réalisé un stage ?

- Oui
- Non

Si oui, lequel :

ÉQUIPEMENT

Je confirme être équipé de :

- Casque homologué
- Gants homologués
- Blouson moto
- chaussure vêtement

OBJECTIFS DU STAGE

ENGAGEMENT PARTICIPANT

Je certifie :

- Être titulaire du permis moto valide
- Avoir une moto assurée
- Être responsable de mon véhicule
- Respecter les consignes du stage

Date : _____

Signature :