



Demande de Licence internationale 2022



CODE LICENCE :

TARIF LICENCE :

N° LICENCE
(Réservé à l'ACM)

NOM : _____

PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____ LIEU : _____

NATIONALITÉ : _____

ADRESSE : _____

GROUPE SANGUIN : _____ RHESUS : _____

PROFESSION : _____

TEL PORTABLE(S) : _____

E-MAIL (en lettres majuscules) : _____

N° DU PERMIS DE CONDUIRE : _____

Délivré le : _____

Je soussigné(e),

NOM : _____ PRENOM : _____

En tant que demandeur majeur

En tant que titulaire de l'autorité parentale de l'enfant mineur :

NOM : _____ PRENOM : _____

Certifie sur l'honneur l'exactitude des informations indiquées sur cet imprimé.
« J'accepte sans réserve les termes du Règlement de la FIA et reconnais avoir pris connaissance des conditions générales d'assurances (Mutuelle des Sportifs), valant notice d'information. J'ai bien noté qu'il m'appartient de souscrire toute assurance individuelle complémentaire, que je jugerais utile concernant ma personne et mes biens. Je reconnais avoir reçu un bulletin de souscription aux garanties complémentaires auxquelles je décide :

de souscrire de ne pas souscrire

Je décharge l'ACM, de toute responsabilité pour tous dommages corporels, matériels ou autres, pouvant survenir à ma personne et/ou à mes biens, et qui ne seraient pas indemnisés par la Mutuelle souscrite par l'ACM.

J'ai bien noté que toute inexactitude ou manquement dans ma déclaration sur mon état de santé, l'usage de stupéfiants, produits dopant ou alcool peuvent me faire perdre le bénéfice de mes couvertures d'assurance ».

Signature du demandeur

Cachet réservé à l'ACM

EXAMEN MEDICAL :

La visite médicale doit obligatoirement et sans exception avoir lieu au CENTRE MEDICO SPORTIF du Stade Louis II (tel : +377.92.05.41.11).

EXAMEN D'APTITUDE CARDIOVASCULAIRE :

- Pour les – de 45 ans, un électro-cardiogramme 12 dérivation tous les deux ans ;
- **A partir de 45 ans, et tous les trois ans, consultation obligatoire auprès d'un médecin spécialiste en cardiologie. Les résultats de ces examens complémentaires seront annexés à la fiche médicale et envoyés au Médecin de l'ACM (Docteur Robert Scarlot).**

FICHE MEDICALE

(partie réservée au Médecin du Centre Médico Sportif du Stade Louis II)

Les indications portées sur cette fiche sont forcément sommaires. Le candidat doit subir une visite médicale complète et détaillée ainsi qu'un examen de la vue avec visite complémentaire d'un ophtalmologiste si nécessaire.

Les examens porteront notamment sur l'appareil cardio-vasculaire, l'appareil locomoteur, et le système nerveux.

Certaines affections (coronarites, hypertension, épilepsie, diabète), et infirmités (amputations, prothèses) sont incompatibles avec la pratique du sport automobile de même que l'usage de certains médicaments.

TOUT LITIGE SERA SOUMIS A LA COMMISSION MEDICALE DE L'AUTOMOBILE CLUB DE MONACO.

Poids :	Taille :	Allergies :
---------	----------	-------------

Injection sérum antitétanique : oui non
Vaccination antitétanique : oui non

Date :
Date :

Appareil Circulatoire	Au repos	A l'effort	Temps de retour à la normale
TA			
POULS			

Appareil Respiratoire : Appareil Locomoteur :

Système nerveux : Appareil Visuel :

	OD	OG	Observations
Acuité sans Correction			
En 1/10			
Acuité après correction			

Verres de Contact ou lunettes : oui non
Vision nocturne : normale anormale
Vision des couleurs : normale anormale
Vision Binoculaire : normale anormale
Champ Visuel : normal anormal

Observations :

Fait à Monaco, le :

APTE AU SPORT AUTOMOBILE : OUI NON

SIGNATURE ET CACHET DU MEDECIN :