



Demande de Licence internationale 2023



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 avoir lieu au **CENTRE MEDICO SPORTIF**, Stade Louis II, **+377.92.05.41.11**, sauf exception liée à la COVID-19

EXAMEN D'APTITUDE CARDIOVASCULAIRE :

- Pour les sujets âgés de 49 ans ou moins : un ECG doit avoir été effectué dans les 36 mois précédant le début de l'année de leur demande de licence
- A partir de 50 ans, voire plus tôt si nécessaire : il sera demandé une consultation auprès d'un cardiologue tous les trois ans où un ECG doit avoir obligatoirement été effectué dans les 36 mois précédant le début de l'année de la demande de licence
- A partir de 60 ans ou plus : au début de l'année de leur demande de licence, un ECG et un test de tolérance à l'effort (ETT) doivent avoir été effectués dans les 12 mois précédents. Par la suite, un ECG doit être effectué tous les ans, un test de tolérance à l'effort et une consultation en cardiologie tous les deux ans.

FICHE MEDICALE DE (NOM et Prénom) :

(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), infirmités (amputations, prothèses), cécité monoculaire 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 **Date :.....**
Vaccination antitétanique : oui non **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 **Observations :**

Vision nocturne : normale anormale
Vision des couleurs : normale anormale
Vision Binoculaire : normale anormale
Champ Visuel : normal anormal

Fait à Monaco, le :

APTE AU SPORT AUTOMOBILE : OUI NON

SIGNATURE ET CACHET DU MEDECIN :