



Informations personnelles

Nom et Prénom : _____

Adresse complète : _____

Courriel : _____

Marque, Modèle et année de votre moto : _____

Équipement de protection du pilote : _____

Année d'expérience de conduite à moto sur les routes publiques : _____

Avez-vous déjà suivi un cours de pilotage avancé : oui non

Si oui où et quel niveau : _____

Avez-vous déjà piloté un véhicule sur piste: oui non

Si oui, quel type de véhicule: _____

Sur quelle piste : _____

Et combien de journée : _____

Écoutez-vous les courses de motos à la télé ou sur le web : oui non

Allez-vous être accompagné lors de votre journée à l'ASM Motosport : oui non

Si oui, est-ce que l'accompagnateur roule cette même journée : oui non

Quel est le nom de votre accompagnateur : _____

En prenant un cours ou une journée de roulage à l'ASM MOTOSPORT, quelles sont vos attentes côté expériences, apprentissage, sensations et plaisir : Techniques, positionnement, lignes de courses :

Personnes à contacter

Nom : _____

Téléphone/Cellulaire : _____