FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Information général	Conducteur / Driver	Passager / Passenger
Nom / Last name		
Prénom / First name		
Date de naissance / Birth date		
Adresse / Adress		
Ville & Province / City & Province		
Pays & Code postal / Country & Postal code		
Téléphone / Phone number		
Père / Father		
Mère / Mother		
Permis conduire / Driver license		
Passeport / Passport		
Information de la moto / Motocycle Information		
Immatriculation / Plate #		
Compagnie d'assurance / Insurance Company		
# du régime / Police #		
Tél. assurance/Phone # insurance Canada		
Tél. assurance/Phone # insurance USA		
Information médicale / Medical Information		
RAMQ / Québec ins. plan		
Ass. médicale / Medical ins.		
Tél. assurance/Phone # insurance Canada		
Tél. assurance/Phone # insurance USA		
# de Police # / Police #		
# D'indentité / ID #		
Groupe sanguin / Blood type		
Allergie / Allergie		
Médicament / Medication		
Personnes à appeler en cas d'urgence / Emergency contact		
Nom / Name		
Téléphone / Phone number		
Lien avec la personne/ Relationship		
Cell. / Cellular number		
Nom / Name		
Lien avec la personne/ Relationship		
Téléphone / Phone number		
Cell. / Cellular number		

Urgence