





# ASSURANCES

## 1. Assurance individuelle – dégat corporel

Le décret de la Communauté française du 26 avril 1999 qui organise le sport en Communauté française stipule que tous les membres des fédérations sportives reconnues en communauté française doivent être couverts en assurance dommages corporels.

Les assurances souscrites pour les coureurs sont incluses obligatoirement dans la licence.

Cette assurance fonctionne en remboursement de vos frais.

---

### LICENCES FIM (G)

|   |   |
|---|---|
| Décès :   | 32.500,00 €   |
| Invalidité permanente :   | 65.000,00 € (10% de franchise à partir de 20% d'invalidité)                                     |
| Invalidité temporaire (revenu journalier, garanti en ce compris l'intervention éventuelle de la mutuelle) : | 25,00 € (après 31 jours – max. 2 ans)   |
| Frais médicaux :  | Différence entre tarifs INAMI et intervention de la Mutuelle (max. 2 ans – franchise : 25,00 €) |
| Frais médicaux à l'étranger :   | 14.000,00 € (°)   |
| Rapatriement :  | 7.500,00€   |

---

### LICENCES INTERNATIONALES / FIM Europe (I)

|   |   |
|---|---|
| Décès :   | 8.500,00 €  |
| Invalidité permanente :   | 35.000,00 € (barème officiel belge d'application, payable maximum jusqu'à 2 ans après l'accident) |
| Invalidité temporaire (revenu journalier, garanti en ce compris l'intervention éventuelle de la mutuelle) : | 30,00 € (après 31 jours – max. 2 ans)   |
| Frais médicaux :  | Différence entre tarifs INAMI et intervention de la Mutuelle (max. 2 ans – franchise : 25,00 €)   |
| Frais médicaux à l'étranger :   | 14.000,00 € (°)   |
| Rapatriement :  | 7.500,00 €  |

---

### LICENCES FMB - FMWB (N)

Assurance obligatoire pour l'Enduro, les Classics, la Course sur Route, le Supermoto et le Motocross (couverture 24h/24)

|   |   |
|---|---|
| Décès :   | 8.500,00 €  |
| Invalidité permanente :   | 35.000,00 € (barème officiel belge d'application, payable maximum jusqu'à 2 ans après l'accident) |
| Invalidité temporaire (revenu journalier, garanti en ce compris l'intervention éventuelle de la mutuelle) : | 30,00 € (après 31 jours – max. 2 ans)   |
| Frais médicaux :  | Différence entre tarifs INAMI et intervention de la Mutuelle (max. 2 ans – franchise : 25,00 €)   |

N.B. : pas d'assurance rapatriement incluse

---

### LICENCES FMB - FMWB (C)

Assurance obligatoire pour le Trial, les Cyclos, les 50 cc, les Minimotos et les Scooters.

|   |   |
|---|---|
| Décès :   | 8.500,00 €  |
| Invalidité permanente :   | 35.000,00 € (barème officiel belge d'application, payable maximum jusqu'à 2 ans après l'accident) |
| Invalidité temporaire (revenu journalier, garanti en ce compris l'intervention éventuelle de la mutuelle) : | 30,00 € (après 31 jours – max. 2 ans)   |
| Frais médicaux :  | Différence entre tarifs INAMI et intervention de la Mutuelle (max. 2 ans – franchise : 25,00 €)   |

N.B. : pas d'assurance rapatriement incluse

**TYPE C : COUVERTURE UNIQUEMENT PENDANT LES COURSES FMB AINSI QUE SUR LE CHEMIN DE L'ALLER ET DU RETOUR**

(°) : sauf Freestyle

**L'assurance obligatoire est toujours comprise dans le prix de la licence.**

Veuillez prendre contact avec le secrétariat si vous souhaitez obtenir les informations relatives à une couverture supérieure.

## 2. Assurance rapatriement

Le volet rapatriement est inclus dans le prix de la licence pour les détenteurs de licence de type international, FIM et FIM Europe.

Pour les titulaires d'une licence nationale, une couverture supplémentaire existe pour les pilotes souhaitant être couvert en rapatriement lors d'entraînements à l'étranger.

Merci de cocher cette option sur la première page de la demande et d'effectuer le paiement complémentaire si vous désirez cette couverture d'assurance supplémentaire.

### 3. Assurance Responsabilité Civile (RC)

En France et aux Pays-Bas principalement, l'assurance responsabilité civile (RC) des coureurs participant à des entraînements sur terrains permanents doit être souscrite par le coureur lui-même.

La FMWB propose à partir de cette année 2016 une couverture de la responsabilité civile circulation des coureurs vis-à-vis des tiers lors d'un entraînement privé sur un circuit permanent reconnu par la fédération, en Belgique et dans les pays voisins.

Les garanties de cette assurance sont celle d'un contrat RC AUTO, cad : dommage corporelle illimités et dommage matériel : 111.164.810 €.

Cette couverture peut être souscrite soit à l'année (case à cocher sur la première page de la demande de licence) soit à la journée (voir formulaire séparé).

#### CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE\*

Je soussigné \_\_\_\_\_

Docteur en médecine à \_\_\_\_\_

Déclare par la présente avoir examiné d'après les modalités établies par le Collège Médical de la F.M.W.B. :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Boite \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Localité \_\_\_\_\_

Et reconnais que cette personne est apte / n'est pas apte (\*\*) à pratiquer le sport motocycliste.

Je déclare par la présente que celui-ci ne présente aucun défaut physique susceptible de le gêner ou de présenter un danger pour autrui, dans l'exercice de son sport.

Les coureurs souffrant d'un état pathologique avéré nécessitant l'usage d'une substance ou d'une méthode interdites doivent d'abord obtenir une autorisation d'usage à des fins thérapeutique (« AUT ») (voir [www.wada-ama.org](http://www.wada-ama.org) [www.dopage.be](http://www.dopage.be) ou au secrétariat).

Cochez ici si vous joignez une AUT à cette demande.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature et cachet

(\*\*) Biffer la mention inutile

#### En cas de décès, le bénéficiaire de l'assurance décès est \*

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ bte \_\_\_\_\_

C. postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_



**FMWB COMITE MEDICAL**  
**FICHE D'EXAMEN MEDICO-SPORTIF**



Date de l'examen: .....

Nom et prénom: .....

Lieu et date de naissance: .....

Profession: .....

Adresse: .....

Club:.....Catégorie :.....

Type de sport moto : cross – supermoto – courses sur route – rallye - speedway

Médecin de famille: .....

Groupe Sanguin: ..... Facteur Rhésus.....

Vaccin antitétanique – date dernier rappel: .....

Sérothérapie - type: ..... Date: .....

Allergies: .....

Lunette: ..... Lentilles de contact:.....

**ANAMNESE**

Antécédents familiaux: épilepsie - diabète - hypertension - cœur - autres: .....

Antécédents personnels : épilepsie - diabète - troubles de position - maladie de croissance – tabac – alcool - autres maladies: .....

Traumatismes : .....

Opérations: .....

Degré d'invalidité et localisation: .....

Examens antérieurs et inaptitudes : école – service militaire – assurance vie

Maladies ou accident durant la saison en cours avec ou sans blocage de la licence.....

**ANAMNESE SPORTIVE**

Début de la pratique de la moto: .....

Fréquence de l'entraînement moto: .....

Autres sports pratiqués: .....

Blocage de licence ou inaptitude sportive: .....

Je déclare que je n'utilise pas de produits figurants sur la liste anti doping

Signature du pilote ou d'un parent en cas de minorité, déclarant que ses réponses ne sont pas contraires à la vérité.

Age: .....

Taille: ..... cm. Poids: ..... kg Pourcentage de graisse: .....

**EXAMEN CLINIQUE**

**SYSTEME CARDIO-VASCULAIRE**

TA:..... Rythme: .....Bruits: .....

Artères: ..... Veines: .....

Divers: .....

**SYSTEME RESPIRATOIRE**

Auscultation .....

Capacité vitale: ..... Spirométrie : .....

**VISION - AUDITION**

Acuité visuelle binoculaire: ..... Après correction: .....

Champs visuel: .....

Vision des couleurs: .....

Acuité auditive: ..... Otoscopie: .....

**SYSTEME LOCOMOTEUR**

Souplesse: Test de Schöber: .....

Test doigts-sol : .....

Test musculaire : M.S: .....

M.I: .....

Rachis: .....

Articulations: ..... Epaules: .....

Poignets:.....

Genoux:.....

Chevilles:.....

Autres: .....

**SYSTEME NERVEUX**

Test d'équilibre:.....

Coordination:.....

**SYSTEME DIGESTIF**

Caries:..... position dentaire: .....

Hernie: ..... Autre :.....

**SYSTEME ENDOCRIN & UROGENITAL:**

Urines : protéines: ..... sucre:.....

**PEAU ET SYSTEME PILEUX:**

Mycoses : ..... autres: .....

**TEST ERGOMETRIQUE**

Type de test ergométrique:.....

(Test de récupération pour les moins de 15 ans)

|          |         |              |
|----------|---------|--------------|
| -        | charge: | Pulsations : |
| 0 min:   | .....   | .....        |
| 3 min:   | .....   | .....        |
| 6 min:   | .....   | .....        |
| 9 min:   | .....   | .....        |
| 12 min : | .....   | .....        |

Récupération: 1 min.: ..... 2 min.: ..... 3 min.: .....

- ECG repos : .....

- ECG d'effort : .....

(ECG facultatif pour les moins de 15 ans)

**CONCLUSIONS. Sur base des examens réalisés, le pilote est déclaré :**

- Invalidité: ..... Pourcentage: ..... Raison en place: .....
- Apte
- Inapte
- Temporairement inapte
- Avis du collège médical

Cachet du docteur FMWB

Date et signature

**EXAMENS COMPLEMENTAIRES**

CONSEILS: .....

Cette fiche complétée par un médecin agréé par le Collège Médical de la FMWB doit être renvoyée au Collège Médical de la F.M.W.B., Chaussée de Louvain 550/7, 1030 Bruxelles