

# ATTESTATION

(à compléter par le pilote-conducteur / co-pilote-passager atteint d'un handicap)

Je, soussigné(e),

Nom :	.....
Prénom:	.....
Date de naissance :	.....
Titulaire de la licence ASAF – RACB Sport - VAS n°	.....
Pour l'année	.....

certifie avoir pris connaissance de l'article 11 des conditions générales de la police individuelle accident de ma fédération sportive précisant

**«Les lésions survenant aux membres ou organes déjà infirmes sont indemnisées par différence entre l'état du membre ou organe avant et après l'accident».**

Je déclare sur l'honneur que le degré d'invalidité reconnu s'élève à ..... % et m'engage à fournir tous justificatifs en faisant état, lors d'un accident dont je pourrais être victime.

Fait à ..... le .....

***Certifié sincère et véritable***

**(signature)**