

SERVICE CANTONAL DES AUTOMOBILES ET DE LA NAVIGATION

FAUBOURG DE L'HÔPITAL 65 - CASE POSTALE 773 - CH-2002 NEUCHÂTEL
 TÉL. 032 889 63 20 - FAX 032 889 60 77 - TEL. DIRECT 032 889 83 42
 E-MAIL : scan@ne.ch - INTERNET : www.ne.ch/scan



HEURES D'OUVERTURE : LUNDI - JEUDI 07h30 - 12h00 / 13h30 - 17h00 VENDREDI 07h30 - 16h00 NON STOP

Demande de permis de conduire bateau

FO 307 10

Version 5.0

Pour la catégorie : A B C D E

Indications personnelles

<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	
Nom :	Prénom :
Rue et no :	No postal et domicile :
Date de naissance : (jour, mois, année)	Commune d'origine : (pour les étrangers, pays d'origine)
Numéro(s) de téléphone : (atteignable(s) durant les heures de bureau)	E-mail : (si existant)
Domicile précédent :	Jusqu'en date du :
Nom du moniteur :	

Maladies, infirmités et toxicomanie (cocher la case correspondante)

Souffrez-vous de troubles de la vue ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Portez-vous régulièrement des lunettes ou des verres de contact ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Souffrez-vous ou avez-vous déjà souffert d'épilepsie ou de crise analogue ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Souffrez-vous ou avez-vous déjà souffert de toxicomanie (alcool, stupéfiants, médicaments) ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Avez-vous déjà été hospitalisé dans un établissement pour alcooliques ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Avez-vous subi une cure de désintoxication pour stupéfiants ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Souffrez-vous de maladies ou infirmités qui pourraient vous gêner dans la conduite d'un bateau ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Remarques :	

Permis de conduire antérieurs - Brochures

Êtes-vous déjà en possession d'un permis de conduire pour bateaux ? si oui, de la cat. _____	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Êtes-vous déjà en possession des brochures "Naviguez dans les eaux suisses" et "Catalogue des questions d'examens" ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Pièce à joindre à cette déclaration :

- une photographie passeport récente en couleur (format env. 35x45 mm en indiquant le nom et le prénom au verso).

Lieu et date :

Signature du requérant :

Pour les mineurs / personnes sous tutelles, signature du représentant légal (père, mère ou tuteur(trice)) :

Veillez nous contacter pour l'inscription à l'examen théorique dès le dépôt de la demande.

Ce formulaire est à retourner à l'adresse mentionnée dans l'entête