



FEDERATION FRANCAISE DES MOTARDS EN COLERE Antenne des Pyrénées Orientales

FFMC 66, bureaux AMDM, 1 avenue Ribère
66000 Perpignan

Fiche de signalement des **DANGERS** pour les **MOTARD(E)S** dans les **P. O.**

Situation du **DANGER** :

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Autoroute à péage | <input type="checkbox"/> Autoroute hors péage | <input type="checkbox"/> Route Nationale |
| <input type="checkbox"/> Route expresse | <input type="checkbox"/> Route Départementale | <input type="checkbox"/> Voie Communale |

Route n° ou Nom (Av, Bd, Rue...) _____
De _____
Vers _____
à hauteur de _____ Point de repère _____
Ville _____ Code Postal / n° département _____

- | | | | | |
|------------------------------|--|---|--|---|
| Etat de la chaussée | <input type="checkbox"/> Nids de poule | <input type="checkbox"/> Gravillons | <input type="checkbox"/> Dos d'âne | <input type="checkbox"/> Ornières |
| Ou bien : | | | | |
| Ralentisseurs | <input type="checkbox"/> Trop brusques | <input type="checkbox"/> Trop hauts | <input type="checkbox"/> Déformés | <input type="checkbox"/> Mal signalés |
| Peintures | <input type="checkbox"/> Peu visible | <input type="checkbox"/> Trop glissante | <input type="checkbox"/> Trop lisse | <input type="checkbox"/> Trop épaisse |
| Glissière de sécurité | <input type="checkbox"/> Manquante | <input type="checkbox"/> Non doublée | <input type="checkbox"/> Dangereuse | <input type="checkbox"/> Endommagée |
| Virage | <input type="checkbox"/> Non signalé | <input type="checkbox"/> Glissant | <input type="checkbox"/> Sans visibilité | <input type="checkbox"/> Mauvais dévers |
| Carrefour | <input type="checkbox"/> Sans visibilité | <input type="checkbox"/> Mauvaise compréhension | | |
| Plaques d'égout | <input type="checkbox"/> Surélevées | <input type="checkbox"/> Glissantes | <input type="checkbox"/> Enfoncées | |

Ou bien encore :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Terre plein central non visible | <input type="checkbox"/> Végétation débordante |
| <input type="checkbox"/> Feux / Panneaux non visibles | <input type="checkbox"/> Eclairage défectueux |
| <input type="checkbox"/> Travaux non signalés | <input type="checkbox"/> Présence d'eau |
| <input type="checkbox"/> Présence de produits glissants (carburants, huile, etc...) précisez _____ | |

Autres Observations :

Ce danger a été signalé le _____
Par Mlle, Mme, Mr _____
Adresse _____
Tél. : _____

