



# 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 \_\_\_\_\_

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

