



Inscription aux examens pratiques pour les brevets - navigation de plaisance

1. Imprimez, complétez et sinez la première page. Faites compléter la page 2 par votre médecin
2. Renvoyez toutes les pages à brevets@ulyc.be (format pdf)

	A - Demandeur
Nom	
Prénom	
N° national belge (YYMMDDxxxxx)	
Lieu de naissance	
Date de naissance (dd/mm/yyyy)	
Rue	
Numéro	
Code postal	
Commune	
Email	
Téléphone (GSM)	
Est candidat pour (cochez)	<input type="checkbox"/> L'examen pratique pour le brevet de conduite moteur <input type="checkbox"/> L'examen pratique pour le brevet de conduite moteur <u>et</u> voile <input type="checkbox"/> L'examen pratique pour le brevet Yachtman moteur <u>et</u> voile
Centre d'examen choisi	❖ ULYC asbl - brevets@ulyc.be
Je souhaite présenter l'examen	<input type="checkbox"/> Sur le bateau mis à disposition par l'ULYC <input type="checkbox"/> Sur mon bateau personnel, sous réserve d'approbation du skipper
Numéro de votre brevet déjà acquis (veuillez à joindre une copie)	<input type="checkbox"/> Restreint n° <input type="checkbox"/> Général n°
<input checked="" type="checkbox"/> Concernant ses données personnelles, le demandeur accepte qu'elles soient transmises au SPF Mobilité où une Fédération reconnue pour l'obtention de son brevet ; conservées et archivées durant le temps requis par le SPF Mobilité (minimum 5 ans) et utilisées à des fins de facturation et de statistiques. <input type="checkbox"/> Le demandeur accepte par ailleurs d'être tenu informé par mail des activités organisées par le centre d'examen choisi ainsi que de recevoir par mail les informations utiles relatives au nautisme (qu'elles proviennent du SPF Mobilité, d'une Fédération ou d'un club de navigation de plaisance/sports nautiques).	
Date	
Je joins une lecture de la puce de ma carte d'identité. (mettez la CI dans un lecteur, lancez l'impression et sauvegardez-la en pdf)	(Signature du demandeur)



B - Examen médical

Le soussigné,

Docteur en médecine, atteste avoir examiné ce jour

Mademoiselle / Madame / Monsieur

Nom :

Prénom :

Numéro Registre national :

Adresse (rue et numéro) :

Code Postal et résidence :

et avoir constaté que cette personne n'a aucun défaut physique ou une maladie incompatible avec la conduite en toute sécurité d'un bateau de plaisance pouvant mettre en danger la sécurité de la navigation.

Cet examen porte notamment sur :

1. la vision, en particulier l'acuité visuelle et le sens chromatique ;
2. l'ouïe ;
3. la condition physique générale et la santé, particulièrement sur l'état du cœur et des poumons, ainsi que sur la tension artérielle.

(Cachet du médecin)

Fait à

le

(Signature du médecin)

Ce certificat est valable 3 mois et peut être utilisé pour obtenir un brevet de conduite restreint, un brevet de conduite général, un brevet de yachtman et un brevet de navigateur de yacht.