

CONSTAT AMIABLE DE CHOPPE

CHOPPE REPORT



1 Date de la choppe Date of the choppe	Heure Time	2 Localisation Locality Pays : Country	Lieu : Exact location	3 Blessé(s) même léger(s) Injury(es) even if slight oui yes <input type="checkbox"/> non no <input type="checkbox"/>	1/2 2/2	31 523 30 00 556 354 00
4 Dégâts matériel à des individus autres que A et B other than people A and B oui yes <input type="checkbox"/> non no <input type="checkbox"/>		Property damage objets autres que des individus damage to other property oui yes <input type="checkbox"/> non no <input type="checkbox"/>		5 Témoins : noms, adresses et tél Witnesses : names, addresses and tel. numbers		

INDIVIDU A PERSON A		12. CIRCONSTANCES Circumstances		INDIVIDU B PERSON B									
6 Preneur (euse) NOM : Name Prénom : First name Adresse : Address Code postal : Pays : Postal code Country Tél. ou email : Tel. or email		Mettre une croix dans chacune des cases utiles pour préciser le croquis A Put a cross in each of the relevant spaces to help explain the plan B <input type="checkbox"/> 1 complètement wasté completely wasted <input type="checkbox"/> 2 en manque needy <input type="checkbox"/> 3 pris(e) par surprise taken by surprise <input type="checkbox"/> 4 consentant(e) willing <input type="checkbox"/> 5 mineur(e) underaged <input type="checkbox"/> 6 dans une situation improbable in an improbable situation <input type="checkbox"/> 7 en public in public <input type="checkbox"/> 8 heurtait à l'arrière, dans le même sens et sur une même file <input type="checkbox"/> 8b compté has undergone the fruit purée ritual <input type="checkbox"/> 9 en couple in a relationship <input type="checkbox"/> 10 indemnisé(e) compensated <input type="checkbox"/> 11 changeait d'orientation changed orientation <input type="checkbox"/> 12 orgasme orgasm <input type="checkbox"/> 13 précoce precocious <input type="checkbox"/> 14 non protégé unprotected <input type="checkbox"/> 15 empiétait sur une voie réservée à la circulation en sens inverse encroaching upon the lane reserved for opposite traffic <input type="checkbox"/> 16 regrette regrets <input type="checkbox"/> 17 n'avait pas observé un signal de priorité ou un feu rouge. Failing to stop at sign <input type="checkbox"/> ← indiquer le nombre de cases marquées d'une croix State TOTAL number of spaces marked with a cross A signer obligatoirement par les deux individus Ne constitue pas une reconnaissance de responsabilité mais un relevé des identités et des faits servant à la validation de la choppe Must be signed by BOTH individuals Does NOT constitute an admission of liability, but a summary of identities and the facts which will speed up the validation of choppe.		6 Preneur (euse) NOM : Name Prénom : First name Adresse : Address Code postal : Pays : Postal code Country Tél. ou email : Tel. or email									
7 Membre member <table><tr><th>SEXE SEX</th><th>POITRINE BREASTS</th></tr><tr><td>Marque, type Make, type Mensurations Sizing Pays d'origine Country of origin</td><td>Mensurations Sizing Pays d'origine Country of origin</td></tr></table>		SEXE SEX	POITRINE BREASTS	Marque, type Make, type Mensurations Sizing Pays d'origine Country of origin	Mensurations Sizing Pays d'origine Country of origin			7 Membre member <table><tr><th>SEXE SEX</th><th>POITRINE BREASTS</th></tr><tr><td>Marque, type Make, type Mensurations Sizing Pays d'origine Country of origin</td><td>Mensurations Sizing Pays d'origine Country of origin</td></tr></table>		SEXE SEX	POITRINE BREASTS	Marque, type Make, type Mensurations Sizing Pays d'origine Country of origin	Mensurations Sizing Pays d'origine Country of origin
SEXE SEX	POITRINE BREASTS												
Marque, type Make, type Mensurations Sizing Pays d'origine Country of origin	Mensurations Sizing Pays d'origine Country of origin												
SEXE SEX	POITRINE BREASTS												
Marque, type Make, type Mensurations Sizing Pays d'origine Country of origin	Mensurations Sizing Pays d'origine Country of origin												
8 Association Nonprofit (voir carte de membre) (see membership card) NOM : Name Adresse : Address Pays : Country Tél ou email : Tel or email L'association tient-elle un registre des choppes? Does the nonprofit keep a choppe record? oui yes <input type="checkbox"/> non no <input type="checkbox"/>				8 Association Nonprofit (voir carte de membre) (see membership card) NOM : Name Adresse : Address Pays : Country Tél ou email : Tel or email L'association tient-elle un registre des choppes? Does the nonprofit keep a choppe record? oui yes <input type="checkbox"/> non no <input type="checkbox"/>									
9 Autres participants Other participants NOM : Name Prénom : First name Date de naissance : Date of birth Adresse : Address Pays : Country Tél ou email : Tel or email Type : homme / femme / autre (préciser :) Type : male / female / other (precise)				9 Autres participants Other participants NOM : Name Prénom : First name Date de naissance : Date of birth Adresse : Address Pays : Country Tél ou email : Tel or email Type : homme / femme / autre (préciser :) Type : male / female / other (precise)									
10 Indiquer le point de choc initial sur l'individu A par une flèche → Indicate with an arrow the point of initial impact → 		13 Croquis de l'accident au moment de la choppe Sketch of choppe Préciser : 1. le tracé des voies - 2. La direction (par des flèches) des individus A, B - 3. leur position au moment de la choppe - 4. les détails graveleux - 5. le nom des rues (ou routes). Indicate : 1. The layout of the holes - 2. by arrows the direction of the individuals A, B - 3. their position at the times of impact - 4. gravelous details - 5. names of the streets or roads.		10 Indiquer le point de choc initial sur l'individu B par une flèche → Indicate with an arrow the point of initial impact → 									
11 Dégâts apparents à l'individu A : Visible damage to person A				11 Dégâts apparents à l'individu B : Visible damage to person B									
14 Mes observations : My remarks :		15 Signature des participants Signatures of the participants		14 Mes observations : My remarks :									