Aide | Réinitialiser | Imprimer

SCAN Service cantonal des automobiles et de la navigation
Etablissement autonome de droit public de la République et Canton de Neuchâtel
Champs-Corbet 1 • CH-2043 Boudevilliers
→ scan-ne.ch/contact

Demande de permis de conduire bateau

☐ A bateau motorisé (dès 18 ans)
☐ D bateau à voile (dès 14 ans)
Pour une description complète des catégories, veuillez consulter scan-ne.ch/navcategories

Catégories → professionnelles
☐ B bateau à passagers (dès 21 ans)
☐ C bateau à marchandises (dès 20 ans)
☐ E bateau de construction particulière

Indications personnelles (svp en majuscule)

☐ Monsieur ☐ Madame No client : - - -

Nom/s (nom de naissance à spécifier si différent du nom de famille) :

Prénom/s :

Rue et no :

NPA et Localité :

Lieu/x d'origine et canton/s (Ressortissant étranger : nationalité) :

Date de naissance :

Téléphone pour vous joindre entre 8h et 16h :

Tél. portable :

Dès réception du formulaire, le SCAN vous enverra, par SMS ou courriel, un lien vous permettant de télécharger votre photo et votre signature.

↑↑↑↑

Courriel :

Questionnaire (recto et verso)

Un certificat médical du médecin traitant doit nous être remis :
- si vous êtes âgé de 65 ans ou plus
- en cas de réponse positive à l'une des questions aux ch. 2.1 à 2.2, (dans le cas contraire, vous serez renvoyé d'office à un médecin reconnu de niveau 4)

2 Maladies, handicaps et consommation de substances

2.1 Souffrez-vous de l'une des maladies ci-après ou suivez-vous un traitement médical pour cette raison :

	Non	Oui	Remarque
- diabète (Diabetes mellitus) ou autre maladie du métabolisme ?	☐	☐	_____
- maladie cardiovasculaire (troubles graves de la tension artérielle, crise cardiaque, thrombose, embolie, troubles du rythme cardiaque, etc.) ?	☐	☐	_____
- maladie oculaire ?	☐	☐	_____
- maladies des organes respiratoires (à l'exception des maladies liées à un refroidissement) ?	☐	☐	_____
- maladie des organes abdominaux ?	☐	☐	_____
- maladie du système nerveux (sclérose multiple, Parkinson, maladies avec apparition de paralysies) ?	☐	☐	_____
- maladie rénale ?	☐	☐	_____
- somnolence diurne accrue ?	☐	☐	_____
- douleurs chroniques ?	☐	☐	_____
- blessures consécutives à un accident incomplètement guéries (blessures crâniennes, cervicales, dorsales ou des extrémités) ?	☐	☐	_____
- maladies avec troubles des fonctions cérébrales (troubles de la concentration, de la mémoire, des réflexes, etc.) ?	☐	☐	_____

2.2 Souffrez-vous ou avez-vous déjà souffert de :

	Non	Oui	Remarque
- problèmes d'alcool, d'usage de stupéfiants et/ou de médicaments ?	☐	☐	_____
- Si oui : avez-vous suivi ou suivez-vous un traitement pour cette raison (cure de désintoxication/traitement ambulatoire) ?	☐	☐	_____
- Si oui: avez-vous suivi ou suivez-vous un traitement pour cette raison (hospitalisation ou traitement ambulatoire) ?	☐	☐	_____
- d'épilepsie ou de crises semblables ?	☐	☐	_____
- d'évanouissements/d'états de faiblesse/de maladies entraînant une somnolence accrue?	☐	☐	_____
- Souffrez-vous d'autres maladies ou handicaps qui vous empêcheraient de conduire avec sûreté un bateau ?	☐	☐	_____

4 Ouïe

- mon audition remplit les conditions minimales : voix normale audible à 3 mètres par chaque oreille, en cas de surdité d'une oreille : 6 mètres (toutes les exigences : ONI, art. 82)	☐	☐	_____

5 Remarques et/ou compléments d'information :

_____

_____

_____

6 Antécédents

- Une procédure de retrait de permis est-elle en cours contre vous ?	☐	☐	_____

© scan-ne.ch - Neuchâtel

Rappels des données personnelles :	Nom/s :	Prénom/s :	D/n :	No client : - - -

À FAIRE REMPLIR PAR UN OPTICIEN DIPLÔMÉ OU UN OPHTALMOLOGUE PRATIQUANT EN SUISSE - Rappel des exigences médicales >>> scan-ne.ch/opticiens

3 **Test de la vue** (validité: 24 mois)

3.1 Acuité visuelle : Vision lointaine non corrigée :
à droite : _____
à gauche : _____

Acuité visuelle : Vision lointaine corrigée :
à droite : _____
à gauche : _____

3.2 Champ visuel horizontal : 1er groupe ☐ ≥ 120 ☐ < 120

Champ visuel horizontal : 2e groupe ☐ ≥ 140 ☐ < 140

Pertes ☐ non ☐ oui ☐ à droite ☐ à gauche ☐ en haut ☐ en bas

3.3 Mobilité des yeux : ☐ les 6 directions ont été examinées :
à droite en haut, à droite, à droite en bas, à gauche en haut, à gauche, à gauche en bas

Diplopie ☐ non ☐ oui, direction : _____

3.4 Remarques : _____

3.5 Évaluation

	Exigences du 1er groupe:		Exigences du 2ème groupe
satisfaites sans correcteurs de vue	☐	satisfaites sans correcteurs de vue	☐
satisfaites uniquement avec des correcteurs de vue	☐	satisfaites uniquement avec des correcteurs de vue	☐
non satisfaites	☐	non satisfaites	☐

À compléter, uniquement, par un opticien diplômé[1] ou un ophtalmologue[2] pratiquant en Suisse

Date de l'examen[1 ou 2] : _____

Nom/s et prénom/s[1] : _____

Global Location Number (GLN)[2] : _____

Signature[1 ou 2] _____

Cachet[1 ou 2] :

7 **Curatelle et/ou mineur** Êtes-vous mineur ou sous curatelle de portée générale ? ☐ non ☐ oui

Si oui : nom/s, prénom/s et adresse du représentant légal : _____

8 **Permis de conduire bateau antérieurs**

	Non	Oui : remarques
8.1 - Êtes-vous déjà titulaire d'un permis de conduire bateau (suisse ou étranger) ?	☐	☐ _____

8.2 - Si oui : pour quelles catégories ? _____ 8.3 - Par quel canton ou État a-t-il été délivré ? _____

8.4 Date de délivrance du permis ? _____

8.5 En cas d'échange d'un permis de conduire étranger; dans quel État avez-vous passé l'examen ? _____

8.6 En cas d'échange d'un permis de conduire étranger; quelle est la date exacte de votre entrée en Suisse ? _____

Support pour l'examen théorique

	Non	Oui
Désirez-vous obtenir la brochure, au prix de CHF 89.00, "Naviguez dans les eaux suisses" y compris un code d'accès personnel à l'application WEB de la VKS ? (Il existe d'autres manuels et applications à votre disposition sur le marché)	☐	☐

Documents à annexer :

☒ 1 copie d'une pièce d'identité suisse ou d'un permis de séjour ☐ permis de conduire bateau étranger (original)

Par votre/vos signature/s vous attestez avoir rempli ce formulaire (pages 1 et 2) conformément à la vérité.

Informations légales :
- Quiconque aura obtenu frauduleusement un permis en donnant des renseignements inexacts, en dissimulant des faits importants ou en présentant de faux certificats sera puni d'une peine privative de liberté de trois ans au plus ou d'une peine pécuniaire (art. 252 CPS) et se verra retirer le permis (art. 19 al. 1 LNI)

IMPORTANT
- **Pour les personnes mineures ou sous curatelle de portée générale, signature du représentant légal également obligatoire
- Lors du dépôt d'une 1ère demande, la personne concernée doit amener, elle-même, son dossier au SCAN afin de procéder à son identification

Lieu et date :

**Signature/s :

Imprimer

Avant de nous faire parvenir votre demande, assurez-vous d'avoir :
- **rempli entièrement les pages 1 et 2 de ce formulaire**
- **signé dans le cadre ci-dessus accompagné, si nécessaire, de la signature du représentant légal**

© scan-ne.ch - Neuchâtel