

Nom et prénom de l'assuré : \_\_\_\_\_

| A | A | A | A | M | M | J | J |

Date de naissance

Numéro de contrat/proposition

## 1. Laquelle ou lesquelles de ces disciplines pratiquez-vous et à quelle fréquence ?

Discipline	Fréquence
<input type="checkbox"/> Alpinisme	
<input type="checkbox"/> Escalade en salle	
<input type="checkbox"/> Escalade à l'extérieur	
<input type="checkbox"/> Escalade de glace ou de glacier	
<input type="checkbox"/> Randonnées	
<input type="checkbox"/> Trekking	
<input type="checkbox"/> Autres, précisez :	

## 2. Date et endroit de la dernière ascension :

Discipline	Date	Endroit
	A   A   A   A   M   M   J   J	
	A   A   A   A   M   M   J   J	
	A   A   A   A   M   M   J   J	
	A   A   A   A   M   M   J   J	

3. a) Accréditations, niveaux et qualifications obtenus : \_\_\_\_\_

b) Années d'expérience : \_\_\_\_\_

4. Êtes-vous membre d'un club ou d'une association en lien avec ces activités ?  Oui  Non

Si oui, précisez : \_\_\_\_\_

5. Effectuez-vous des ascensions en solo ou des ascensions de nuit ?  Oui  Non

Précisez lesquelles, date et altitude : \_\_\_\_\_

## 6. Spécifiez les endroits géographiques, l'altitude et le degré de difficulté de vos ascensions :

Au cours des 12 derniers mois :

Discipline	Endroit	Altitude	Degré de difficulté

Au cours des 12 prochains mois :

Discipline	Endroit	Altitude	Degré de difficulté

7. Liste de l'équipement utilisé : \_\_\_\_\_

8. Prévoyez-vous un changement dans les conditions ou le type de pratique de ce sport ?  Oui  Non

Si oui, précisez : \_\_\_\_\_

9. Informations additionnelles : \_\_\_\_\_

## 10. Déclaration

Je certifie, par la présente, que les déclarations et réponses susmentionnées sont complètes et véridiques et je comprends et reconnais qu'elles font partie intégrante de ma proposition d'assurance.

**X** \_\_\_\_\_

Signature de l'assuré (signature du père, de la mère ou du tuteur légal si l'assuré est mineur)

| A | A | A | A | M | M | J | J |

Date