

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