

QUESTIONNAIRE ALPINISME

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Proposition n° :

1. Depuis combien de temps pratiquez-vous régulièrement l'escalade ?

2. Avec quelle fréquence pratiquez-vous l'escalade ?

3. Etes-vous membre d'un club affilié à la F.F.M.E. ? Oui Non

4. Dans quelle(s) région(s) pratiquez-vous l'escalade ?

- Afrique Alpes
 Amérique du Nord / Mont McKinley Amérique du Nord / Autre : _____
 Andes Himalaya/Karakorum
 Autre(s) région(s) :

5. Type d'escalade

5.1. Type de terrain (ex. : rochers, neige/glace, murs d'escalade artificiels...) :

5.2. Niveau de difficulté :

Facile Modéré Difficile Très difficile : niveau technique (ex. : 4a, 7c) : _____

5.3. Hauteur maximale atteinte :

5.4. En quelle(s) saison(s) pratiquez-vous l'escalade ?

6. Quelle proportion de vos ascensions est réalisée sur des voies aménagées par des pitons ?

7. Pratiquez-vous l'escalade en solo ou sans être encordé ? Oui Non

Si Oui, précisez la fréquence, l'endroit et le niveau de difficulté :

8. Envisagez-vous de participer à des expéditions à l'étranger au cours des deux prochaines années ? Oui Non

Si Oui, veuillez fournir le maximum de détails sur ces voyages (lieu, durée des expéditions, fréquence des voyages...) :

Je certifie qu'à ma connaissance les présentes déclarations sont exactes et complètes et que je n'ai omis aucune information pouvant influencer sur l'évaluation ou l'acceptation de la présente demande. Je déclare que ce questionnaire fera partie intégrante de ma proposition d'assurance et que les renseignements fournis serviront de base à l'évaluation de l'assureur.

Je m'engage, en outre, à communiquer à l'assureur toute modification éventuelle du risque entre la date de la présente et l'émission du contrat.

Mon attention a été attirée sur le fait que l'assurance serait nulle en cas de réticence ou de fausse déclaration intentionnelle (Art. L 113-8 du Code des Assurances).

Signature du proposant :

Date :