

EQUITATION

Nom
Prénom
Date de naissance

Proposition ou Contrat n°
Profession

QUESTIONNAIRE

Observations

- | | | | |
|-------------------------------|------------------------------|------------------------------|-------|
| - Manège - randonnée équestre | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | ..... |
| - Maître de Manège | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | ..... |
| - Concours Hippique | | | |
| - Dressage | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | ..... |
| - Saut d'obstacles | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | ..... |
| - Concours complet | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | ..... |
| - Lad | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | ..... |
| - Entraîneur | | | |
| - Trot attelé | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | ..... |
| - Plat | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | ..... |
| - Obstacle | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | ..... |
| - Jockey | | | |
| - Trot attelé - sulky | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | ..... |
| - Plat | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | ..... |
| - Obstacle - steeple chase | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | ..... |
| - Apprenti | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | ..... |
| - Course d'attelage | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | ..... |
| - Voltige équestre | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | ..... |
| - Horse - Ball | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | ..... |
| - Polo | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | ..... |
| - Joute équestre | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | ..... |

Je certifie avoir répondu consciencieusement au questionnaire susmentionné qui est destiné à faire partie intégrante de ma proposition d'assurance.

DATE

SIGNATURE