

# QUESTIONNAIRE SUR L'ALPINISME

Nom	Date de naissance (jj/mmm/aa)	Proposition n°
<p><b>1. Type d'escalade</b>  <input type="radio"/> Sentier    <input type="radio"/> Glace    <input type="radio"/> Rocher    <input type="radio"/> Glacier    <input type="radio"/> Neige    <input type="radio"/> Autre (veuillez expliquer)</p> <p>Fréquence de chacune des activités</p> <p>Régions géographiques où vous pratiquez l'escalade</p> <p>Genre d'escalade/classification?  <input type="radio"/> Facile    <input type="radio"/> Modérée    <input type="radio"/> Difficile/UIAA ou YDS :</p> <p>Pendant quelle période de l'année faites-vous de l'escalade?      Date de la dernière escalade (jj/mmm/aa)</p> <p>Quels cours avez-vous suivis et où?</p>		
<p><b>2. Faites-vous de l'escalade seul(e)?</b>    <input type="radio"/> Oui    <input type="radio"/> Non            Si « non », avec combien de personne faites-vous habituellement de l'escalade et quel est leur niveau d'expérience?</p> <p>Veuillez énumérer l'équipement que vous transportez habituellement :</p> <p>Pendant combien d'heures/jours dure votre genre d'escalade en moyenne?      Hauteur moyenne</p> <p>Escalade la plus haute jusqu'à ce jour      Date (jj/mmm/aa)</p> <p>Si vous faites de l'escalade à l'extérieur de votre propre région, le faites-vous avec des guides locaux?    <input type="radio"/> Oui    <input type="radio"/> Non            Si « non », veuillez préciser.</p> <p>Avez-vous l'intention de changer la nature de vos activités liées à l'alpinisme au cours des 24 prochains mois?    <input type="radio"/> Oui    <input type="radio"/> Non            Si « oui », veuillez préciser.</p>		
<p><b>3. Commentaires additionnels :</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		
<p><b>4. Veuillez cocher le type de police désirée :</b>  <input type="radio"/> Protection complète sous réserve d'une surprime, si nécessaire    <input type="radio"/> Protection avec exclusion; aucune surprime exigée</p>		
<p>Je déclare que les réponses ci-dessus sont complètes et véridiques et je comprends qu'elles font partie intégrante de ma proposition pour la police demandée.</p>		
Signature du proposant 	Signature du témoin 	Date (jj/mmm/aa)