

Identification

Numéro de police :

Nom de la personne à assurer :

Prénom de la personne à assurer :

Date de naissance : / /
année / mois / jour

Section escalade

1. Quel genre d'escalade pratiquez-vous ?

- A) Randonnée pédestre
- B) Escalade
- C) Escalade de mur artificiel
- D) Rocher / montagne
- E) Glacier
- F) Autres (spécifier) : _____

2. À quel endroit pratiquez-vous ce sport :

- A) Amérique du Nord / Europe de l'Ouest (excluant les régions Artique)
- B) Amérique du Nord / Europe de l'Ouest (incluant les régions Artique)
- C) Europe de l'Est / Asie (excluant la chaîne de l'Himalaya)
- D) Asie (la chaîne de Himalaya)
- E) Amérique du Sud
- F) Afrique
- G) Antarctique
- H) Autres (veuillez spécifier) : _____

3. À quelle altitude ?

- A) Moins de 13,000 pieds
- B) Plus de 13,000 pieds

4. Décrivez les équipements de sécurité que vous utilisez :



Section escalade (suite)

5. Pratiquez-vous ce sport en solo ou sans corde : Oui Non

6. Depuis quand pratiquez-vous ce sport :

A) Date de la plus récente escalade : / /
année / mois / jour

B) Combien d'escalade avez-vous fait : _____

C) Combien d'escalade au cours des 12 derniers mois : _____

D) Combien d'escalade prévoyez-vous faire au cours des 12 prochains mois : _____

E) Avez-vous l'intention de continuer à pratiquer l'escalade ? Oui Non

7. La plus haute élévation atteinte au cours d'une escalade : _____ Pieds Mètres

8. La classification, la plus élevée, de vos escalades :

A) Niveau (cotation) : _____

B) Système de cotation utilisé (YDS, Vermin, etc.) : _____

C) Aucun système de classification utilisé : _____

9. Veuillez indiquer les formations suivies, les certificats obtenus, permis, etc., que vous détenez, liste des Organisations national ou international dont vous êtes membres.

Je soussigné déclare que les réponses aux questions ci-dessus sont complètes et véridiques et qu'elles serviront de base au contrat d'assurance avec Humania Assurance.

Fait à : _____ le : / /
année / mois / jour

Signature de la personne à assurer _____

Signature du témoin _____