

N° Adhérent : ..... ☐ M. ☐ Mme. ☐ Mlle.  
 NOM et PRENOM : .....  
 Adresse : .....  
 Date de naissance : ..... Profession : .....  
 Employeur : .....

Toutes les questions sont à compléter par oui ou par non et à préciser en cas de réponse positive.

			Non	Oui	
1	<b>Pratique des sports de neige</b>				
	<b>1. Statut</b>				
	<b>a.</b> amateur		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Si oui, indiquez la durée annuelle moyenne : .....jours
	<b>b.</b> sportif professionnel		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	<b>c.</b> moniteur		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	<b>d.</b> entraîneur		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	<b>e.</b> autre		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Précisez : .....
	<b>2. Etes-vous membre d'une équipe de secours ?</b>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	<b>a.</b> Si oui, intervenez-vous en haute montagne ?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	<b>3. Etes-vous licencié ?</b>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Nature.....N°.....Date.....
2	<b>Quelles disciplines pratiquez-vous ?</b>				
	<b>1. Ski de fond</b>				
	<b>a.</b> sur pistes balisées		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	<b>b.</b> hors pistes balisées		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Si oui, lieu : .....
	si oui, seul ?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Altitude maximum : .....
	avec un guide ?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	<b>2. Ski alpin</b>				
	<b>a.</b> sur pistes balisées		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	<b>b.</b> hors pistes balisées		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Si oui, lieu : .....
	si oui, seul ?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Altitude maximum : .....
	avec un guide ?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	<b>3. Monoski</b>				
	<b>a.</b> sur pistes balisées		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	<b>b.</b> hors pistes balisées		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Si oui, lieu : .....
	si oui, seul ?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Altitude maximum : .....
	avec un guide ?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	<b>4. Surf des neiges</b>				
	<b>a.</b> sur pistes balisées		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	<b>b.</b> hors pistes balisées		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Si oui, lieu : .....
	si oui, seul ?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Altitude maximum : .....
	avec un guide ?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	<b>5. Randonnée à ski</b>				
	<b>a.</b> sur pistes ou chemins balisés		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	<b>b.</b> hors pistes ou chemins balisés		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Si oui, lieu : .....
	si oui, seul ?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Altitude maximum : .....
	avec un guide ?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Nom : ..... Prénom : ..... N° Adhérent : .....

			Non	Oui		
	<b>6.</b>	<b>Remontées avec appareils aériens</b>			Lieu	Fréquence annuelle
	<b>a.</b>	paraski	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....	.....
	<b>b.</b>	ski hélicopté	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....	.....
	<b>c.</b>	autre : précisez.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....	.....
	<b>7.</b>	<b>Autre discipline</b>				
	<b>a.</b>	biathlon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
	<b>b.</b>	combiné nordique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
	<b>c.</b>	kilométrage lancé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
	<b>d.</b>	saut à ski sur tremplin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
	<b>e.</b>	skiathlon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
	<b>f.</b>	ski artistique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
		- figures au sol	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
		- bosses	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
		- figures aériennes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
	<b>g.</b>	autre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Précisez : .....	
3	<b>Pratiquez-vous la compétition ?</b>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Indiquez la discipline : .....	
					Nombre moyen de compétitions par an : .....	
4	<b>Tentez-vous de battre un record ?</b>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Décrivez l'épreuve : .....	
	.....					
5	<b>Pratiquez-vous les disciplines extrêmes ?</b>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Lieu..... Décrivez la performance : .....	
	Indiquez la discipline : .....				.....	
6	<b>Participez-vous à des raids ou des expéditions ?</b>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Si oui depuis quelle année ? .....	

**Décrivez les épreuves des 12 prochains mois :**

nom de l'épreuve :	description de l'épreuve :	lieu de l'épreuve :	départ le :	retour le :
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

7	<b>Accidents survenus lors de la pratique des sports de neige :</b>	
	<b>a.</b>	<b>Dates et circonstances :</b> .....
	<b>b.</b>	<b>Nature et localisation des lésions :</b> .....
	<b>c.</b>	<b>Hospitalisation(s) éventuelle(s) avec ou sans intervention(s) chirurgicale(s) :</b> .....
	<b>d.</b>	<b>Traitement(s) suivi(s) et durée(s) :</b> .....
	<b>e.</b>	<b>Séquelles :</b> .....

Ce questionnaire est rempli impérativement par la personne à assurer ; toutes les réponses aux questions sont obligatoires. Les conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou d'une fausse déclaration sont celles prévues par le Code des Assurances (Art. L113-8 : nullité du contrat et Art. L113-9 : réduction des indemnités).

J'autorise votre société à communiquer ces informations à ses mandataires, réassureurs et organismes professionnels habilités ; je dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès de la Direction de la Communication de votre Société (Loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés). Il reste bien entendu que si, par la suite, vous pratiquez les activités précitées dans d'autres conditions que celles précisées ci-dessus, la garantie ne sera accordée que si vous avez reçu de votre assureur les nouvelles conditions de couverture.

La signature de la personne à assurer  
précédée de la mention "lu et approuvé"

X

Fait à ..... le .....

april | santé prévoyance

Immeuble Aprilium  
114 boulevard Marius Vivier Merle  
69439 LYON Cedex 03  
Fax 0478536518 - www.april.fr

S.A. au capital de 500 000 € - RCS Lyon 428 702 419  
Intermédiaire en assurances - immatriculée à l'ORIAS sous le n°07 002 609 (www.orient.fr)  
Autorité de Contrôle Prudentiel - 61 rue Taitbout - 75436 Paris cedex 09.

L'assurance n'est plus ce qu'elle était.

