

Questionnaire sur les risques liés aux loisirs

Plongée

Titre:	☐ Monsieur	☐ Madame	Date de naissance:	
Nom:			Prénom:	
NPA:			Lieu:	

(ci-après «personne assurée»)

1. Autres données

Activité professionnelle:

Affiliation(s) à une/des association(s):

Formation(s) et/ou certificat(s) dans la discipline sportive (y compris date de délivrance):

2. Questions relatives à la discipline sportive

Quelles sont les disciplines sportives pratiquées par la personne assurée? Veuillez cocher les réponses appropriées dans la liste ci-dessous.

	Fréquence
☐ Randonnée palmée (snorkeling)	
☐ Plongée en bouteille	
☐ Plongée avec recycleur	
☐ Tentatives de record de profondeur	
☐ Plongée alimentée depuis la surface	
☐ Plongée sur épave avec exploration de l'intérieur	
☐ Plongée à la recherche d'objets / expéditions spéciales	
☐ Plongée en apnée	
☐ Autre	

3. Questions complémentaires concernant la personne assurée

Dans quels types d'eaux la personne assurée pratique-t-elle la discipline sportive? Veuillez indiquer si vous plongez dans des grottes.

Dans quels pays la personne assurée pratique-t-elle la discipline sportive?

Dans quel but la personne assurée pratique-t-elle principalement la plongée? Veuillez indiquer l'éventuelle participation à des compétitions.

À quelle profondeur de plongée moyenne et maximale la personne assurée plonge-t-elle? Si la profondeur est supérieure à 40 mètres, veuillez indiquer la fréquence des plongées à cette profondeur.

Combien de plongées la personne assurée a-t-elle effectuées au cours des 24 derniers mois? Veuillez indiquer combien d'entre elles étaient sans accompagnement.

Combien de plongées la personne assurée compte-t-elle effectuer au cours des 12 prochains mois?

Personne assurée

Date:



Nom:

Prénom: