



NOM			
PRÉNOM			
DATE DE NAISSANCE			N° DE PROPOSITION OU DE POLICE
J	M	A	

## QUESTIONNAIRE RELATIF À LA PLONGÉE SOUS-MARINE

1. De qui avez-vous obtenu votre certificat?  PADI  NAUI  YMCA  FQAS AUTRES (NOM) \_\_\_\_\_

2. Niveau de certificat :  COURS DE BASE  OPENWATER I  OPENWATER II  ADVANCED OPENWATER  
 DIVE MASTER  INSTRUCTEUR-ADJOINT  INSTRUCTEUR

Date du dernier certificat : JOUR \_\_\_\_\_ MOIS \_\_\_\_\_ ANNÉE \_\_\_\_\_

Vos prévisions pour le futur? \_\_\_\_\_

3. A) Quelle est votre expérience totale? \_\_\_\_\_

Dans les 12 derniers mois? 20 plongées : \_\_\_\_\_ 51 à 200 plongées : \_\_\_\_\_  
21 à 50 plongées : \_\_\_\_\_ 201 plongées et plus : \_\_\_\_\_

B) Site : en mer \_\_\_\_\_ % Profondeur : à moins de 60 pieds : \_\_\_\_\_ %  
en eau froide \_\_\_\_\_ % 60 à 90 pieds : \_\_\_\_\_ %  
lac et rivière \_\_\_\_\_ % 90 à 130 pieds : \_\_\_\_\_ %  
plus de 130 pieds : \_\_\_\_\_ %

4. Pratiquez-vous des plongées spécialisées? Oui  Non

Caverne : \_\_\_\_\_ (pénétration à plus de 20 pieds)  
Épave : \_\_\_\_\_ (sans accès direct vers l'extérieur)  
Sous glace \_\_\_\_\_  
Commercial : \_\_\_\_\_  
Autres : \_\_\_\_\_

Détails : \_\_\_\_\_

5. Quel équipement utilisez-vous?  CEINTURE DE PLOMB  INDICATEUR DE TEMPÉRATURE D'EAU  
 COMPAS  MASQUE  
 COMPENSATEUR DE FLOTTABILITÉ  MANOMÈTRE DE PROFONDEUR  
 COUTEAU  MANOMÈTRE DE PRESSION  
 DÉTENDEUR + 2E SOURCE D'AIR (OCTOPUS)  PALMES  
 DRY SUIT  TUBA  
 GANTS  WET SUIT

6. Plongez-vous toujours accompagné d'un autre plongeur certifié? Oui  Non

7. Quel autre sport pratiquez-vous? \_\_\_\_\_

8. Genre de plongées :  récréation  photographie  scientifique  chasse

9. Prenez-vous des médicaments? Oui  Non

Si oui, donnez les détails : \_\_\_\_\_

Si votre proposition n'est pas acceptée sur base régulière, désirez-vous :  une surprime  
 une exclusion

Je déclare que l'information ci-dessus est complète et véridique et qu'elle fera partie de ma proposition d'assurance auprès de L'Union-Vie.

X \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_  
SIGNATURE DE LA PERSONNE À ASSURER SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE

X \_\_\_\_\_  
SIGNATURE DU TÉMOIN DATE