

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