

PLONGEE SOUS-MARINE - SPELEOLOGIE

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Profession :

EXPERIENCE/FORMATION

Depuis quand pratiquez-vous la plongée sous-marine ?

Possédez-vous un brevet ? oui non

Si oui, précisez le niveau :

En quelle qualité exercez-vous votre activité ? en amateur en professionnel

PLONGEE SOUS-MARINE

Où plongez-vous habituellement ? mer rivière port
 autre (précisez)

Lieux géographiques où vous pratiquez habituellement la plongée :

Profondeur habituelle : jusqu'à 20 mètres de 21 à 40 m.
 de 41 à 60 m. de 61 à 80 m. plus de 80 m.

Type de plongées : plongée en apnée avec bouteilles
 en groupe en solitaire

Merci de cocher les cases correspondant à vos activités :

- chasse sous-marine, pêcheur de corail ou d'éponges
- scaphandrier : sans utilisation d'explosifs avec utilisation d'explosifs
- déminage sub-aquatique
- gendarmerie maritime, brigade fluviale
- pompier, secouriste,
- plongeur travaillant sur plate-forme de forage, recherche pétrolière
- travail en caisson de décompression
- travail en grande profondeur, essais, recherches (COMEX,...)
- tentative de record
- autres (précisez) :

Faites-vous de la spéléologie ? oui non

Si oui, merci de compléter la rubrique ci-dessous

SPELEOLOGIE

Depuis quand pratiquez-vous la spéléologie ?

Vous la pratiquez : en groupe en solitaire

Merci de cocher les cases correspondant à vos activités :

- spéléologie à ciel ouvert
- exploration de rivière souterraine, grottes, gouffres, cavernes, mines
 sans plongée avec plongée
- spéléologie sous-marine
- équipe de secours
- autres (précisez) :

A REMPLIR DANS TOUS LES CAS

Dans le cadre de votre activité sportive, avez-vous été victime d'accident(s) ? oui non
Dans quelles conditions et quand ?

Nature et durée des traitements éventuellement suivis :

Séquelles éventuelles ? oui non
Lesquelles (nature, degré)

Votre activité sportive fait-elle l'objet d'un suivi ou d'un contrôle médical annuel ? oui non

Date du dernier contrôle :

Résultat :

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Je certifie avoir répondu consciencieusement au questionnaire susmentionné qui est destiné à faire partie intégrante de ma proposition d'assurance.

Fait le :

Signature