

# Q33 Sports de neige

À remplir à l'encre noire.

NOM et Prénom :

Date de naissance :

N° de police :

NON OUI

Si OUI, merci de préciser impérativement :

## Pratique des sports de neige

1	a) Statut :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si oui, indiquez la durée annuelle moyenne : <input type="text"/> jours
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• amateur</li> <li>• sportif professionnel</li> <li>• moniteur</li> <li>• entraîneur</li> <li>• autre</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Précisez : <input type="text"/>
	b) Etes-vous membre d'une équipe de secours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si oui, intervenez-vous en haute montagne ?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	c) Etes-vous licencié ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nature : <input type="text"/>
				N° : <input type="text"/>
				Date : <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>

## Quelles disciplines pratiquez-vous ?

2	a) Ski de fond	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si oui, lieu : <input type="text"/>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• sur pistes balisées</li> <li>• hors pistes balisées</li> </ul> Seul ? Avec un guide ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Altitude maximum : <input type="text"/> m
	b) Ski alpin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si oui, lieu : <input type="text"/>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• sur pistes balisées</li> <li>• hors pistes balisées</li> </ul> Seul ? Avec un guide ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Altitude maximum : <input type="text"/> m
	c) Monoski	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si oui, lieu : <input type="text"/>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• sur pistes balisées</li> <li>• hors pistes balisées</li> </ul> Seul ? Avec un guide ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Altitude maximum : <input type="text"/> m
	d) Surf des neiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si oui, lieu : <input type="text"/>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• sur pistes balisées</li> <li>• hors pistes balisées</li> </ul> Seul ? Avec un guide ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Altitude maximum : <input type="text"/> m
	e) Randonnées à ski	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si oui, lieu : <input type="text"/>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• sur pistes balisées</li> <li>• hors pistes balisées</li> </ul> Seul ? Avec un guide ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Altitude maximum : <input type="text"/> m
	f) Remontées avec appareils aériens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	lieu fréquence annuelle
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• paraski</li> <li>• ski hélicopté</li> <li>• autre (précisez) :</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	g) Autres disciplines	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• biathlon</li> <li>• combiné nordique</li> <li>• kilométrage lancé</li> <li>• saut à ski sur tremplin</li> <li>• skiathlon</li> <li>• ski artistique</li> <li>• autre (précisez) :</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si oui : <input type="checkbox"/> figures au sol <input type="checkbox"/> bosses <input type="checkbox"/> figures aériennes
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Pratiquez-vous la compétition ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Indiquez la discipline : <input type="text"/>
				Nombre moyen de compétitions par an : <input type="text"/>
4	Tentez-vous de battre un record ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Décrivez l'épreuve : <input type="text"/>
5	Pratiquez-vous les disciplines extrêmes ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lieu : <input type="text"/>
	Indiquez la discipline :			Décrivez la performance : <input type="text"/>
6	Participez-vous à des raids ou des expéditions ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si oui, depuis quelle année ? <input type="text"/>

NOM et Prénom :

### Décrivez les épreuves des 12 prochains mois :

Nom de l'épreuve	Description de l'épreuve	Lieu de l'épreuve	Départ le	Retour le
01			/ /	/ /
02			/ /	/ /
03			/ /	/ /
04			/ /	/ /
05			/ /	/ /
06			/ /	/ /
07			/ /	/ /
08			/ /	/ /
09			/ /	/ /
10			/ /	/ /
11			/ /	/ /
12			/ /	/ /

### Accidents survenus lors de la pratique des sports de neige :

a) Dates et circonstances :	/ /
b) Nature et localisation des lésions :	
7 c) Hospitalisation(s) éventuelle(s) avec ou sans intervention(s) chirurgicale(s) :	
d) Traitement(s) suivi(s) et durée :	
e) Séquelles :	

### IMPORTANT :

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

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.

Toute réticence ou fausse déclaration intentionnelle entraîne la nullité de l'assurance (art. L.113/8 du Code des Assurances)

Veuillez adresser directement ce questionnaire à l'attention du Médecin-Conseil à [dip@metlife.fr](mailto:dip@metlife.fr) en précisant en objet de l'email le mot-clé «Médical»

Fait à : / Le : / /

Signature de la personne à assurer