

M.     Mme.    Nom et prénom : .....  
 Adresse : .....  
 Date de naissance : .....  
 Employeur : .....

Prière de compléter les cases correspondantes et de fournir tout commentaire ou date en regard des réponses affirmatives lorsque cela est souhaité.

Cocher les ACTIVITES AERIENNES PRATIQUEES :	<input type="checkbox"/> AVION <input type="checkbox"/> HELICOPTERE <input type="checkbox"/> VOL A VOILE <input type="checkbox"/> Autre engin aérien : .....	<input type="checkbox"/> MONTGOLFIERE <input type="checkbox"/> DRONE	<input type="checkbox"/> PARACHUTISME	<input type="checkbox"/> VOL LIBRE : <input type="checkbox"/> DELTAPLANE <input type="checkbox"/> PARAPENTE <input type="checkbox"/> SPEED RIDING <input type="checkbox"/> KITESURF <input type="checkbox"/> SNOWKITE <input type="checkbox"/> Autre : .....
	Type : <input type="checkbox"/> CDN <input type="checkbox"/> CDNR <input type="checkbox"/> CNRA (construction amateur) <input type="checkbox"/> CNSK (kit) <input type="checkbox"/> CNRAC (Collection) <input type="checkbox"/> ELA1 <input type="checkbox"/> ELA2 <input type="checkbox"/> LSA	<b>ULM :</b> <input type="checkbox"/> Multiaxes <input type="checkbox"/> Autogyre <input type="checkbox"/> Pendulaire <input type="checkbox"/> Aérostat <input type="checkbox"/> Paramoteur <input type="checkbox"/> Hélico ULM		
Type de brevet	.....	.....	.....	.....
Date d'obtention	.....	.....	.....	.....
Date de renouvellement	.....	.....	.....	.....
Autres brevets envisagés Quand ?	.....	.....	.....	.....



# AIR COURTAGE ASSURANCES

Nom : ..... Prénom : .....

	AVION – HELICOPTERE VOL A VOILE - AUTRE		DRONE - ULM – MONTGOLFIERE	PARACHUTISME		VOL LIBRE
Nombre total d'heures de vol, sauts ou décollages ?	.....		.....	.....		.....
Nombre d'heures au cours des 12 derniers mois ?	.....		.....	.....		.....
Nombre probable d'heures au cours des 12 prochains mois ?	.....		.....	.....		.....
Statut	<input type="checkbox"/> amateur <input type="checkbox"/> instructeur / moniteur <input type="checkbox"/> professionnel	<input type="checkbox"/> civil <input type="checkbox"/> militaire	<input type="checkbox"/> amateur <input type="checkbox"/> instructeur / moniteur <input type="checkbox"/> professionnel <input type="checkbox"/> civil ou <input type="checkbox"/> militaire	<input type="checkbox"/> amateur <input type="checkbox"/> instructeur / moniteur <input type="checkbox"/> professionnel	<input type="checkbox"/> civil <input type="checkbox"/> militaire	<input type="checkbox"/> amateur <input type="checkbox"/> instructeur / moniteur <input type="checkbox"/> professionnel
Employeur	.....		.....	.....		.....
Zone(s) géographiques	.....		.....	.....		.....
Type de matériel utilisé	.....		.....	.....		.....



# AIR COURTAGE ASSURANCES

Nom : ..... Prénom : .....

	AVION – HELICOPTERE VOL A VOILE - AUTRE	DRONE - ULM – MONTGOLFIERE	PARACHUTISME	VOL LIBRE
Type de vols ou sauts	<input type="checkbox"/> ligne régulière <input type="checkbox"/> charter <input type="checkbox"/> aviation régionale <input type="checkbox"/> taxi <input type="checkbox"/> tourisme <input type="checkbox"/> saupoudrage, désinsectisation <input type="checkbox"/> Autres (voir ci-dessous)	<input type="checkbox"/> loisirs <input type="checkbox"/> Associatif <input type="checkbox"/> Professionnel <input type="checkbox"/> Autres (voir ci-dessous)	<input type="checkbox"/> saut à ouverture automatique (SOA) <input type="checkbox"/> chute libre, ouverture retardée, vol relatif <input type="checkbox"/> ascensionnel <input type="checkbox"/> terre <input type="checkbox"/> parapente <input type="checkbox"/> mer	<input type="checkbox"/> Décollage au treuil <input type="checkbox"/> descente de sommets de + de 2 000 mètres

## AUTRES PRATIQUES / USAGES

- |                                                                                |                                                                           |                                                                                                                |                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Privé, tourisme                                       | <input type="checkbox"/> Ecole / Instruction                              | <input type="checkbox"/> Vols de convoyage, de réception                                                       | <input type="checkbox"/> Travail aérien : levage, traitement agricole, surveillance des lignes, épandage, saupoudrage, désinsectisation |
| <input type="checkbox"/> Qualification, renouvellement de qualif propre compte | <input type="checkbox"/> Tractage de banderoles                           | <input type="checkbox"/> Vols d'essai en vue de la vente / après maintenance, entretien, réparation            | <input type="checkbox"/> Exploit, record, tentative de Record                                                                           |
| <input type="checkbox"/> Baptêmes de l'air rémunérés ou non                    | <input type="checkbox"/> Vols montagne (altiports, altisurface, glaciers) | <input type="checkbox"/> Vols de démonstration (salons, meetings, lors d'une vente....) / vols de présentation | <input type="checkbox"/> Autres :<br>.....<br>.....<br>.....                                                                            |
| <input type="checkbox"/> Photographies aériennes, relevés cinématographiques   | <input type="checkbox"/> voltige, acrobatie, démonstration                | <input type="checkbox"/> vol sur prototype, essais en vol                                                      |                                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> Remorquage de planeur                                 | <input type="checkbox"/> Compétition amateur                              |                                                                                                                |                                                                                                                                         |
|                                                                                | <input type="checkbox"/> Compétition à titre professionnel                |                                                                                                                |                                                                                                                                         |
|                                                                                | <input type="checkbox"/> Coavionnage                                      |                                                                                                                |                                                                                                                                         |

Nom : ..... Prénom : .....

### ACCIDENTS

Date de survenance : .....

Description et suites : .....

### LICENCES FEDERALES DETENUES

FFPLUM (ULM)  FFA (avion)  FFVP (Vol en planeur)  FFP (Para)  FFAM (aéromodélisme)  FFH (hélico)  RSA (amateur et collection)  Autre

### RENSEIGNEMENTS ADDITIONNELS

**Si vous pratiquez d'autres sports à risque ou à environnement spécifique autre qu'aérien, merci de nous en informer afin que nous puissions vous envoyer le questionnaire correspondant.**

Autres renseignements que vous souhaitez nous déclarer : .....

**IMPORTANT** : Il est bien entendu que si, par la suite, vous n'exercez plus votre activité dans les mêmes conditions que celles précisées ci-dessus, vous devez nous en informer par écrit - La garantie ne sera accordée que si vous avez reçu de votre assureur les nouvelles conditions de couverture.

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

Ce questionnaire est rempli impérativement par la personne à assurer ; toutes les réponses aux questions sont obligatoires. Les conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou d'une fausse déclaration sont celles prévues par le Code des Assurances (Art. L113-8 : nullité du contrat et Art. L113-9 : réduction des indemnités). J'autorise votre société à communiquer ces informations à ses filiales, sociétés sœurs, mandataires, assureurs, réassureurs et organismes professionnels habilités ; je dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès de la Direction de la Communication de votre Société (Loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés).

A ....., le ...../...../.....

**Signature** :