

<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> Nom	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> Prénom
Date de naissance: <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> Année Mois Jour </div>	<input style="width: 200px; height: 20px;" type="text"/> N° de proposition ou de contrat

Avez-vous l'intention de faire ou avez-vous fait au cours des 2 dernières années des sports hasardeux ? Oui Non

- 1 Précisez le sport pratiqué: _____
- 2 Depuis quand pratiquez-vous ce sport?

Année
Mois
- 3 Êtes-vous membre d'un club? Oui Non **Si oui**, depuis quand?

Année
Mois
- 4 À quel titre pratiquez-vous? Amateur Professionnel
- 5 Effectuez-vous des tentatives de record? Oui Non
- 6 Date de votre dernière participation:

Année
Mois
- 7 Avez-vous cessé définitivement votre participation à ce sport? Oui Non
- 8 Remarques additionnelles: _____

Je reconnais et conviens que les réponses contenues dans ce questionnaire sont complètes et véridiques.

Signé à _____ ce _____ jour de _____ 20 _____ .

Signature de la personne à assurer ou de son tuteur légal si la personne à assurer a moins de 18 ans au Québec ou moins de 16 ans à l'extérieur du Québec

Signature du témoin