

# Questionnaire Forces de l'ordre et Administration pénitentiaire Assurance Emprunteur

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

N° d'adhésion : .....

## 1. Description de votre poste :

Grade : .....

Ancienneté : .....

Fonction : .....

- Administratif  Actif
- Tenue civile  Port de l'uniforme
- Employé de l'administration pénitentiaire  Gardien de prison / centre de détention
- Port d'arme – laquelle ? .....
- Autres : .....

## 2. Faites-vous partie d'une unité spécialisée ?

- Oui  Non

Si oui, indiquez le nom de celle-ci ainsi que sa fonction principale : .....

.....

## 3. Dans le cadre de votre fonction, pratiquez-vous les activités suivantes ?

- Sauvetage  Plongée  Déplacements à moto  Pilotage d'avion/d'hélicoptère
- Maître-chien
- Autres : .....

## 4. En cas d'intervention sur le terrain, quelle est votre limite géographique d'intervention ?

- Une ville et ses alentours  Un département  Une région
- Autres : .....

## 5. Avez-vous subi des accidents et/ou agressions dans l'exercice de vos fonctions ?

- Oui  Non

Si oui, merci d'indiquer la date, la nature des lésions et les séquelles éventuelles :

.....  
.....  
.....