



**CLUB ALPIN BELGE®**

Fédération sportive reconnue par la Communauté française

## **CERTIFICAT MEDICAL**

Le Docteur en Médecine .....

Atteste que .....

Date de naissance .....

Adresse .....

Tél. : ..... GSM : .....

Profession ..... E-mail : .....

S'est soumis(e) à une visite médicale en vue de la pratique des activités du Club Alpin Belge® (randonnée, escalade, alpinisme, canyoning).

Fait à .....

Le .....

Signature et cachet

.....

---

### **Enquête refuges**

Il y a quelques années, nous avons fait une petite enquête sur la fréquentation des refuges de montagne par nos membres (refuges uniquement accessibles par un sentier).

Cette année, nous aimerions que vous profitiez de l'envoi de votre CM au secrétariat de la fédération pour répondre à quelques questions. Nous vous en remercions à l'avance (un questionnaire par membre).

- 1. Je ne fréquente pas la montagne
- 2. Je fréquente la montagne mais je ne passe pas de nuitées dans les refuges ou cabanes d'altitude
- 3. Je fréquente la montagne et passe régulièrement des nuitées en refuges d'altitude ; en 2007, j'ai totalisé.....nuitées

- Si vous avez répondu à la question n° 2, quelles sont les raisons pour lesquelles vous ne passez pas de nuitées en refuge ?

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

- Si vous avez répondu à la question n° 3, quelles sont les raisons pour lesquelles vous passez des nuitées en refuge ?

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