|  |  |
| --- | --- |
| Nom :  |  |
| Date de naissance : |  |
| Téléphone : |  |
| Courriel :  |  |
|  |  |
| 1. Depuis quelle année équipez-vous des voies?
 |  |
| 1. Avez-vous suivi la clinique d’ouvreur-équipeur de la FQME ?

 Si oui, quand ? |  |
| 1. Dans les 5 dernières années, combien de voies en premier de cordée avez-vous équipées ?
 |  |
| Indiquez quels types d’ancrages et colles vous avez utilisés (indiquer le nombre approximatif). |
| **Ancrages** | **Quantité** |  | **Colles** | **Quantité** |
| Goujon (Fixe, Hilti, Petzl) |  | RE-500 |  |
| Powerbolt |  | Sika |  |
| Scellement (Fixe) |  | Chem-stub(Ampoule) |  |
| Scellement (Raumer) |  | HY 150 MAX (Hilti) |  |
| Scellement (Petzl) |  | C6 (Red Head) |  |
| Autre |  | Autre |  |
| Indiquez sur quel(s) site(s) vous avez équipé et le nom des voies. (quelques exemples suffisent) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Indiquez avec qui vous avez équipé, si applicable. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |