|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |