

FICHE PERSONNELLE

POUR CHAQUE COEQUIPIER

VR4

à renvoyer au CERP Alsace **avant le 22/09/2014**
Fax 03 88 84 81 20 – infos@alsace-para.com

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____ Email : _____ @ _____

Membre du CERP Alsace en 2014

Sinon, remplir les renseignements ci-dessous :

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Date de naissance : ____/____/____ N° licence FFP : _____

A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____

MATERIEL DE SAUT

Je possède un parachute personnel

REPAS

Information pour les organisateurs

Samedi Midi

Samedi Soir

Dimanche Midi