

FICHE PERSONNELLE
INSCRIPTION INDIVIDUELLE

VR3

à renvoyer au CERP Alsace
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

EXPERIENCE EN VOL RELATIF

Déjà pratiqué le VR en compétition nationale

Déjà volé en soufflerie

A obtenu le B2 en 2013 ou 2014

Sauts en VR depuis obtention du B2 _____