

**FICHE VIDEOMAN**

**VR4**

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

Je possède un parachute supplémentaire pour doubler

**REPAS**

*Information pour les organisateurs*

Samedi Midi

Samedi Soir

Dimanche Midi

**MATERIEL VIDEO**

GoPro

Caméra HD

Caméra DV (à éviter si possible)

**EXPERIENCE EN VIDEO D'EQUIPES VR**

Vidéo d'équipes VR en compétition Nationale

Vidéo occasionnelle d'équipes VR

Pas d'expérience en vidéo d'équipes VR