

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom :
Prénom :

Adresse :
.....

Téléphone : Mobile :
Fax :

E-mail :

Age :

Pour un enfant mineur : établir une autorisation parentale signée des deux parents.

Stage choisi :
Dates :
Nombre de vols : Niveau estimé :

Aucun équipement Mon poids :
 Matériel personnel Voile :
 Parachute de secours Radio Vario

Sports pratiqués :

Assurances :

- Licence F.F.V.L. à établir ou renouveler
- Certificat médical à établir ou renouveler
- Licence F.F.V.L. en cours de validité N°.....
- Je suis assuré(e) à un autre organisme que la F.F.V.L. :

.....

(dans ce cas, l'assurance de l'école ne sera pas sollicitée puisque je suis couvert par cet organisme pour la pratique du parapente)

Comment avez-vous connu l'école Des Portes du Soleil :

.....

Je déclare être informé(e) que le vol libre est un sport à risque et engage ma responsabilité.

Joindre :

-Enveloppe à votre adresse pour retour de votre confirmation.

- IMPERATIF, joindre un chèque d'ARRHES de 84€ pour la réservation ferme de votre stage.

Signature :

A retourner à :

**ECOLE DE PARAPENTE DES PORTES DU SOLEIL
Laurent COCHARD
862 ROUTE DU DRAVACHET 74110 MONTRIOND**