

Ecole Française de Parachutisme de Le Blanc

FICHE DE RENSEIGNEMENTS DEBUTANT

Veillez la remplir lisiblement. Merci.

NOM : **Prénom** :

Adresse :

Code Postal : **Ville** :

Né(e) le : **Né(e) à** :

Pour des raisons de sécurité, veuillez nous indiquer :

Votre poids (90 kg maximum) :

Votre taille :

N° de téléphone (indispensable) :

Email :

Personne à contacter en cas de besoin :

N° de téléphone de la personne à contacter :

Rappel du dossier à fournir :

- Certificat médical daté de moins de six mois
- Si mineur, autorisation parentale
- Copie d'une pièce d'identité
- 2 photos d'identité