



**BULLETIN D'INSCRIPTION
PARAPENTE
Année 2016**

NOM :
.....
Prénom :
Adresse :
.....
.....
Code Postal :
Ville :
Pays :

N° tel :
N° mobile :
Mail :

Date de naissance :
Taille : **Poids :**

Je m'inscris au stage :

.....
Dates :

ATTENTION OBLIGATOIRE :

Numéro licence FFVL 2016 :

La prise de licence doit se faire avant le début du stage. Pour cela nous vous donnerons une clé licence à votre inscription. Vous pourrez ensuite prendre votre licence en ligne sur le site de la FFVL avec cette clé.

Attention : Avant de faire votre licence vous devez obligatoirement être en possession d'un certificat médical pour la pratique du parapente.

Munissez-vous de votre CB pour le règlement en ligne.

Pour plus d'infos : tel : 06.07.50.04.21 ou 04.50.34.77.37. cepmontblanc@gmail.com

EXPERIENCES/ ACQUIS :

À préciser pour les nouveaux élèves : niveau, nombre de vols ou d'heures de pratique, et brevets obtenus.

Parapente.....
.....
.....

Autorisation parentale : (pour les mineurs 12 ans minimum)

Je soussigné
autorise ma fille/mon fils
à pratiquer le parapente avec les moniteurs du CEP MONT BLANC.

A.....le.....

SIGNATURE du tuteur légal :

Renseignements complémentaires:

Maladie particulière :.....
.....

Traitement médical particulier :.....
.....

Personne à prévenir en cas de besoin :

(A remplir obligatoirement) :

Nom :.....

Prénom :.....

Adresse :.....
.....
.....

Tel :.....

Je, soussigné (e) :.....
.....

agissant en mon nom, je déclare avoir pris connaissance des conditions générales du CEP Mont Blanc SYNDICAT LOCAL et particulièrement paragraphe LICENCE ASSURANCES, ainsi que de la fiche technique. Je certifie avoir le niveau requis pour participer à ce stage.

Date :.....

SIGNATURE:

DOCUMENT à compléter et à nous retourner IMPERATIVEMENT pour toute inscription, accompagné d'un acompte de 30 % du prix du stage. Aucune inscription ne pourra être validée sans ce document.

**Centre école parapente du Mont Blanc
11 place du marché
Chedde
74190 PASSY**