



Merci de remplir la fiche en majuscule

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance: ____/____/____ Poids (sans triche) : _____
Tel: _____ Mail: _____
Profession : _____ Adresse: _____
Ville : _____ Code postal : _____ Pays : _____

VOTRE EXPERIENCE

Nombre de vol : _____ Date du dernier vol : ____/____/____ Brevet : OUI / NON (si oui, lesquels ?)

VOTRE MATOS. Avez-vous...

Un parapente ? OUI / NON, si oui, marque et model _____

Une sellette ? OUI / NON, si oui, marque et model _____

Un parachute de secours ? OUI / NON, si oui, marque et model _____

Une radio ? OUI / NON, si oui, marque et model _____

VOTRE STAGE

Date de début souhaitée : ____/____/____ Type de stage : _____

Je, soussigné.e _____

- Reconnais avoir pris connaissance de toutes les conditions d'organisation des stages de Les Gens d'Air
- Accepte ces conditions en totalité et sans réserve.
- Suis conscient.e des risques encourus par la pratique du parapente.

Fait à : _____ Le ____/____/____

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

- Joindre un chèque d'arrhes de 150 € à l'ordre de Les Gens d'Air à cette fiche d'inscription. Envoyer ce formulaire et le chèque à l'adresse :

LES GENS D'AIR
270 sentier des quatre chemins
38380 ST-PIERRE DE CHARTREUSE

- Sinon renvoyer la fiche en pdf à contact@lesgensdair.com

Pour un virement : FR76 1390 6000 5000 1956 7690 996 - S.A.S LES GENS D'AIR

- RDV le lundi à 8h00 à l'école Les Gens d'Air, Place de la mairie - 38380 ST PIERRE DE CHARTREUSE