



Saut Découverte « Tandem »

	OUI	NON	NE SAIT PAS
SAUT PREVU LE _____	()	()	()
OPTION VIDEO	()	()	()
OPTION VIDEO+PHOTO	()	()	()

NOM / Prénom _____
Né(e) le _____ A _____
Sexe F - M Nationalité _____
Situation de famille _____
Profession _____ Poids _____
Adresse _____
Code Postal _____ Ville _____
Téléphone fixe _____ Tél mobile _____
Email _____
Personne à prévenir en cas d'accident _____ N° Tél. _____

Je soussigné(e) _____ reconnais :

- Avoir été informé(e) sur les risques inhérents à la pratique du parachutisme sportif,
- Ne pas être sous l'emprise d'alcool ou de stupéfiants,
- Etre en parfait état de santé le jour du saut,
- Etre informé(e) de tous les aspects concernant la sécurité lors des évolutions sur l'aérodrome et au cours du saut,
- Avoir pris connaissance des garanties offertes par le contrat d'assurances souscrit par la FFP et les assurances complémentaires,
- Je reconnais avoir été conseillé et informé de mon intérêt de souscrire une assurance de personnes couvrant mes dommages corporels en sus de celle souscrite avec ma licence FFP,
- Avoir pris connaissance qu'en cas de refus de saut à la porte de l'avion, aucun remboursement ne sera effectué.

Je demande mon adhésion à EPLC et m'engage à respecter les statuts et règlement intérieur de l'association en vigueur sans exceptions ni réserves.

ATTENTION ! L'EMPORT D'UNE CAMERA OU DE TOUT AUTRE APPAREIL DE PRISE DE VUE EST STRICTEMENT INTERDIT PAR LE REGLEMENT FEDERAL EN VIGUEUR

DATE _____

SIGNATURE précédée de la mention : « lu et approuvé »

Infos Pratiques

- Contactez-nous au **04.72.90.07.08** pour définir un RDV
- Puis, pour confirmer la réservation, il est nécessaire de nous transmettre par courrier, sous huitaine, cette fiche d'inscription complétée en partie haute, accompagnée d'un chèque d'acompte de 60 € à l'ordre de EPLC. Le chèque ne sera encaissé qu'en cas de non-respect du RDV.
- Le courrier est à adresser à :

EPLC
Aérodrome de Corbas
240 rue Clement Ader
69960 CORBAS