

Coupe de la Ligue NPdC



Fiche individuelle de renseignements *

Vous munir de cette fiche lors de l'inscription. (si vous avez opté pour la solution papier)

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Date Naissance : ____/____/____

Tél(s) : Domicile : _____ Mobile : _____ Bureau : _____

N° licence : _____ Nb Sauts : _____ Brevets : _____

Harnais : _____ Principale : _____

Réserve : _____ Date pliage : ____/____/____

Déclencheur sécurité : _____ Prochaine révision : _____

Personne à prévenir en cas d'accident : _____

Je soussigné(e), _____

- Déclare être titulaire d'une assurance couvrant ma responsabilité civile parachutiste sans aucune restriction en France et avoir en ma possession tous les documents exacts et conformes concernant mes sauts et l'ensemble de mon matériel.
- Déclare être titulaire des brevets requis en adéquation avec la/les discipline/s pratiquée/s.
- Certifie avoir effectué sur mon matériel tout contrôle, révision, entretien et modification exigés par les constructeurs conformément aux bulletins service et à la réglementation en vigueur.
- M'engage à participer uniquement à des activités en adéquation avec mon niveau technique personnel et à observer en toutes circonstances la plus grande prudence et vigilance aussi bien durant la phase de chute que pendant la descente sous voile.
- J'autorise le CERPM à utiliser et diffuser (notamment sur internet) mon image à des fins non commerciales.

- Je certifie que le matériel utilisé pour cette compétition est bien conforme aux renseignements donnés ci-dessus.

Date et signature précédées de la mention « lu et approuvé »



CENTRE ECOLE REGIONAL DE PARACHUTISME DE MAUBEUGE

Aérodrome de la Salmagne – 59600 Vieux Reng

Tél : 03 27 67 98 31 – Fax : 03 27 67 93 77

Email : info@skydivemaubeuge.fr

Site : www.skydivemaubeuge.fr