



FICHE D'INSCRIPTION

A retourner impérativement, dûment complété et signé à :

E.P.P.B

Aérodrome de Vannes-Meucon

Rue Jacqueline Auriol

56250 MONTERBLANC

FORMATION PARA PRO

Date :

Lieu : Aérodrome de Vannes

Renseignements concernant le participant : M Mlle Mme

NOM de naissance: Nom d'usage :

Prénoms :

Adresse :

.....

Tél : Mail :

Date de naissance : Lieu :

Date de la visite médicale :

N° licence :

Nbr de sauts OA : Nbr saut OR :

Titulaire d'un brevet : Oui Non Type :

Prise en charge : oui non Organisme de prise en charge :

Nom de l'organisme de prise en charge :

Activité :

Adresse :

.....

N° siret : Code NAF :

Tél : Email :

Conformément à l'arrêté du 30 mai 2011 relatif à la formation, la qualification et la pratique des sauts en parachute biplace par les parachutistes professionnels parut au journal officiel, le futur stagiaire, M. reconnaît avoir été informé sur les conditions générales de la formation. En conséquent, AERO TANDEM CELTIC, ne peut être tenue responsable du choix de la durée de la formation et de son contenu

Fait à : Le :

« Lu et approuvé » (en manuscrit)
Signature du stagiaire

Signature obligatoire du responsable direction
et cachet de l'établissement si financement par l'entreprise