

Fiche inscription saut Ouverture Automatique

Pour convenir d'un rendez vous, il faut nous contacter au préalable
au 02 43 53 53 02 le week-end ou au 06 81 68 11 57 sur semaine.

Joindre 42 € d'arrhes pour la réservation

Identité du sautant	
Nom : _____	Profession : _____
Prénom : _____	Assuré social : oui non *
Sexe : H F *	Taille : ____ m ____ Poids: ____ kg
Adresse	Antécédents médicaux : _____
Numéro : _____	Traitement en cours : _____
Rue, lieu dit : _____	Sports pratiqués : _____
Code postal : _____	Nombres d'heures par semaine : _____
Ville : _____	
Téléphone domicile : ____ / ____ / ____ / ____ / ____	Personne à prévenir en cas d'accident
Téléphone portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____	Nom : _____
E-mail : _____@_____	Prénom : _____
Nationalité : _____	Numéro : _____
Date de naissance : ____ / ____ / ____	Rue, lieu dit : _____
Lieu de naissance : (département et ville) : _____	Code postal : _____
Situation de famille: célibataire marié(e) divorcé(e)*	Ville : _____
Nombre d'enfants : _____	Téléphone domicile : ____ / ____ / ____ / ____ / ____
	Téléphone portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____
	Bénéficiaire assurance : _____

Date prévu de la formation : ____ / ____ / 2012 à 8h30

Conditions :

Visite médicale obligatoire (médecin habilité par la fédération) validité de la visite 180 jours (à présenter le jour du saut).

Ne pas faire de plongée sous marine dans les 24h 00 précédant le saut.

Tenue et chaussures de sport, genre tennis, recommandées.

Joindre autorisation parentale pour les mineurs.

*rayer les mentions inutiles.

Fait à _____ le : ____ / ____ / 2012

Signature