

Fiche de renseignements membre actif



(à remplir complètement et lisiblement)

Année sportive : Licence FWCP n° : Membre EPSH n° :

Nom : Prénom : Poids : Kg

Date de naissance : Lieu de naissance : Sexe : M F

Nationalité : Situation familiale : marié Célibataire Divorcé Séparé

Enfants à Charge : Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

Email : GSM :

Assurance sociale : oui non : Organisme : N° :

Profession : Médecin : Date de visite :

Personne à prévenir en cas d'accident :

Son adresse email : Son GSM :

Discipline pratiquée : PA Voltige VR Free-fly Wingsuit Skysurf Swoop

Moniteur : N° Qualification : OA Tandem AFF VR FF Wingsuit Skysurf

Brevet : Nombres total de sauts : Nombre de libés : Nombre de sauts par an :

Données du matériel personnel :

Matériel (1) :

Harnais : N° :

Voile Princ. : N° :

Voile Res. : N° :

Déclencheur : N° :

Date de révision annuelle :

Date de pliage voile de secours :

Brevets étrangers : Licence étrangère :

Matériel (2) :

Harnais : N° :

Voile Princ. : N° :

Voile Res. : N° :

Déclencheur : N° :

Date de révision annuelle :

Date de pliage voile de secours :

Fait à : Date : Signature :

Réservé moniteur EPSH :

Vérifié par :

Signature :

Matériel (3) :

Harnais : N° :

Voile Princ. : N° :

Voile Res. : N° :

Déclencheur : N° :

Date de révision annuelle :

Date de pliage voile de secours :

Matériel (4) :

Harnais : N° :

Voile Princ. : N° :

Voile Res. : N° :

Déclencheur : N° :

Date de révision annuelle :

Date de pliage voile de secours :

Matériel (5) :

Harnais : N° :

Voile Princ. : N° :

Voile Res. : N° :

Déclencheur : N° :

Date de révision annuelle :

Date de pliage voile de secours :

Matériel (6) :

Harnais : N° :

Voile Princ. : N° :

Voile Res. : N° :

Déclencheur : N° :

Date de révision annuelle :

Date de pliage voile de secours :
