



FICHE DE RENSEIGNEMENTS INDIVIDUELLE

Photo d'identité

ETAT CIVIL

NOM	
PRENOMS	
ADRESSE	
CODE POSTAL	
VILLE	
PAYS	
DATE DE NAISSANCE	
LIEU DE NAISSANCE	
TELEPHONE FIXE	
TELEPHONE PORTABLE	
E-MAIL	

VOS MENSURATIONS

POIDS						
TAILLE						
Rayer la mention inutile	XS	S	M	L	XL	XXL

INFORMATIONS GENERALES LIEES A LA PRATIQUE DU PARACHUTISME HEMISPHERIQUE

Si vous êtes titulaire d'un ou plusieurs brevets reconnus (civils et/ou militaires), complétez le tableau suivant. Dans le cas contraire, ne rien indiquer.

IMPORTANT : joindre impérativement à ce document une copie de votre (vos) brevet(s) + une copie de votre (vos) Log Book(s) permettant de justifier du nombre et du type des sauts que vous avez réalisé.

TYPE DE BREVETS (militaires, civils...)	VOILURE UTILISEES (ronde, rectangulaire...)	NOMBRE DE SAUTS	TYPE D'AVION

Vous possédez votre propre parachute principal + réserve (voile ronde type militaire uniquement) :

Oui Non

Si oui, précisez :

1°) Le type (ex : MC1C, T10) : _____

2°) Date présente sur le harnais :

Principal : _____ Réserve : _____

3°) Date présente sur la voile :

Principal : _____ Réserve : _____

4°) Références du plieur du parachute de réserve :

Plieur **AIRBORNE CENTER** (Patrick CARRE, Bruno MALFAIT, André JEAN)

Autre, précisez : _____

IMPORTANT :

1°) pour votre parachute de réserve, vous devez disposer à tout moment d'un justificatif de pliage officiel, daté et signé par un plieur professionnel agréé.

Ce sceau doit dater de 6 mois maximum le jour du saut.

2°) pour votre parachute principal, vous devez disposer à tout moment d'un document attestant à minima de son dernier pliage. Ce document présentera la date du pliage et le nom du plieur (ex : vous-même).

PERSONNE A CONTACTER EN CAS DE BESOIN	
NOM	
PRENOM	

ADRESSE	
CODE POSTAL	
VILLE	
PAYS	
TELEPHONE FIXE	
TELEPHONE PORTABLE	
E-MAIL	
LIEN DE PARENTE	

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e), Madame, Monsieur,

Déclare sur l'honneur ne souffrir d'aucuns problèmes physiques ou psychologiques pouvant rendre dangereuse, pour moi et les autres, la pratique du parachutisme.

En cas de doute sur mes capacités, je sais qu'il est préférable de disposer d'un avis médical prodigué par un professionnel (Médecin généraliste ou spécialiste).

Je suis également informé(e) qu'il est de ma responsabilité de vérifier auprès de mon Assurance, que cette dernière couvre bien la pratique du parachutisme en cas de dommages matériels ou non (sur ma personne ou des tiers) que je pourrai provoquer en France comme à l'étranger.

Que je participe à une école de sauts, à des sauts commémoratifs..., je m'engage à respecter scrupuleusement le programme défini par le ou les instructeurs, ainsi que leurs directives et consignes de quelques natures qu'elles soient dès lors qu'elles sont liées à la pratique du parachutisme.

En cas de pertes, vols et dégradation de mon matériel, seule ma responsabilité est engagée, aucunement celles des instructeurs et autres organisateurs.

Enfin, je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations portées sur ce document, ainsi que l'origine et l'intégrité des documents qui y sont joints.

Les données à caractère personnel concernant les personnes physiques ainsi recueillies sont obligatoires et ont pour finalité principale l'organisation de reconstitutions historiques et de sauts en parachutes. Elles sont destinées, de même que celles qui seront recueillies ultérieurement, à l'Association AIRBORNE CENTER, responsable du traitement. Certaines données peuvent être adressées à des tiers pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires. Airborne Command est tenue au secret à l'égard de ces données. Toutefois, AIRBORNE CENTER est autorisée par les personnes physiques à communiquer les données les concernant à des entreprises, associations et institutions pour des besoins de gestion et d'organisation des différentes activités. Les personnes physiques disposent d'un droit d'accès, de rectification ou de suppression pour toute donnée personnelle les concernant auprès de l'Association AIRBORNE CENTER.

Fait à : Le :

Signature obligatoire (précédée de la mention « lu et approuvé »)