



## FICHE DE RENSEIGNEMENT INDIVIDUELLE

Photo d'identité

### VOTRE ETAT CIVIL\*

Civilité	Monsieur
Nom	BOTTÉ
Prénoms	Guillaune
Date de naissance	07/10/1993
Ville et pays de naissance	MONTPELLIER, France
Nationalité	Française
Adresse complète	6 route de BENOVIE
Code postal	34160
Ville	ST BAUZILLE DE MONTMEL
Pays	France
Téléphone	06178136176175
E-mail	Guillaune.BOTTEx34@gmail.com.

\*Pensez à nous prévenir en cas de changement.

### VOS MENSURATIONS

Votre taille (cm)	178
Votre poids (kg)	69
Votre taille de vêtements*	XS   S   <b>(M)</b>   L   XL   XXL

\*Entourez la mention correspondant à votre taille habituelle de vêtement

### VOTRE PRATIQUE DU PARACHUTISME

Votre niveau Entourez la mention exacte	<input checked="" type="checkbox"/> Débutant	<input type="checkbox"/> Intermédiaire	<input type="checkbox"/> Confirmé
--------------------------------------------	----------------------------------------------	----------------------------------------	-----------------------------------

Si vous êtes titulaire d'un ou plusieurs brevets reconnus, complétez le tableau suivant.  
Dans le cas contraire passez aux questions suivantes.

Brevets obtenus (militaires, civils, associatifs...)	Types de sauts (OA, OR)	Nombre de sauts réalisés	Date du dernier saut réalisé

**IMPORTANT :** joindre impérativement à ce document une copie de vos brevets + de la dernière page écrite de vos Log Books afin de justifier du nombre et du type de sauts réalisés.



**Vous possédez votre parachute principal + réserve ?**  
(voile ronde type militaire uniquement)

<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON
Type de parachute principal (MC1, T10, SF10...)	
Plieur du parachute de réserve	

**IMPORTANT :** 1°) Parachute de réserve : vous devez disposer d'un justificatif de pliage officiel, daté et signé par un plieur agréé DGAC. Ce justificatif doit dater de moins d'un an le jour du saut.

2°) Parachute principal : pour votre premier saut avec nous vous devez disposer d'un document attestant d'une inspection faite par un plieur agréé DGAC.

PERSONNE A CONTACTER EN CAS DE BESOIN*	
Civilité	Madame
Nom	BARATA
Prénoms	STEPHANIE
Adresse complète	13 Rue Du Rêve Vincent
Code postal	34160
Ville	ST BAUZILLE DE MONTTEL
Pays	France
Téléphone	06 153 102 182 130
E-mail	Barata.stephanie@gmail.com

\*Pensez à nous prévenir en cas de changement.

**DECLARATION SUR L'HONNEUR**

Je soussigné, NOM Boîte

PRENOM Guillaume

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.

Je suis également informé 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 que je pourrai provoquer en France comme à l'étranger.

Que je participe à une école de sauts, à des sauts commémoratifs ou toute autre activité proposée et organisée par Airborne Center, 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.

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.

Fait à : ST BAUZILLE DE MONTTEL Le : 11/10/2023 17/02/2025

**Signature obligatoire**

(précédée de la mention « lu et approuvé »)

Lu et approuvé

Les données à caractère personnel concernant les personnes physiques ainsi recueillies sont obligatoires et ont pour finalité principale l'organisation de sauts en parachutes. Elles sont exclusivement destinées, de même que celles qui seront recueillies ultérieurement, à l'Association A-Center, responsable du traitement. Certaines données peuvent être adressées à des tiers pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires. A-Center est tenue au secret à l'égard de ces données. Toutefois, A-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 A-Center.