

**- FICHE D'ADHESION 2017 L'ECOLE DE PARACHUTISME VANNES BRETAGNE (EPSVB) -**

**Je demande à adhérer à l'EPSVB ==> NOUVELLE INSCRIPTION  ou RENOUELEMENT**

Mme  M.  **NOM :** \_\_\_\_\_ **PRENOM :** \_\_\_\_\_

NE(E) LE : ...../...../..... à ..... NATIONALITE : .....

ADRESSE : ..... PROFESSION : .....

C.P. : ..... VILLE : ..... PAYS : .....

N° TEL mobile : ..... N° TEL fixe : .....

E-MAIL : ..... @ ..... (Merci pour votre écriture lisible)

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT : ..... N° TEL. : .....

**① - J'ai déjà pris ma licence F.F.P. pour l'année 2017 :**

CLUB et N° : ..... N° LICENCE : ..... DATE : ..... /..... /.....

**② - Je souhaite souscrire une licence F.F.P. pour l'année 2017 dans l'un des Clubs suivants :**

CLUB EPSVB (N°5601)  PC VANNES-PLOERMEL (N°5617)  PC LORIENT (N°5612)  CPSIV RENNES (N°3514)   
CPSN NANTES (N°4412)  SNOS SAINT-NAZAIRE (N°4410)  ARMOR PARACHUTISME (N° 2210)

Assurance FFP (individuelle accident) : OUI  NON  (\*)

(\*) Si NON, le nom de votre compagnie : ..... N° de contrat : .....

(copie de l'attestation d'assurance à fournir le jour de la souscription)

Je souhaite m'abonner au bulletin officiel électronique de la F.F.P. OUI  NON

Date du certificat médical : ..... /..... /..... NOM du Médecin : .....

NOM du Bénéficiaire de l'assurance en cas de décès : .....

Je, soussigné(e), ....., reconnais avoir pris connaissance des garanties "Responsabilité civile" et " Individuelle accidents" dont je bénéficie par le biais de ma licence et de la possibilité et de l'intérêt que j'aurais à souscrire notamment des garanties individuelles complémentaires et optionnelles.

**BREVETS OBTENUS - EXPERIENCE PARACHUTISTE - MONITORAT**

BREVETS : A , B , B1 , B2 , B3 , B4 , BI4 , B5 , BI5 , BPA , C , D ,

Pratique du vol en wing suit : Niv 1  Niv 2  N1v 3

INITIATEUR : B1 , B2 , B3 , B4 , BI4 , B5 , BI5 ,

QUALIFICATION : CQP vidéo , MONITEUR FEDERAL , BEES , BPJEPS ,

NB. TOTAL DE SAUTS : ..... ANNEE DE DEBUT DE PRATIQUE : .....

LIEU ET DATE DU DERNIER SAUT : à ..... Le .....

CASQUE VIDEO OUI  NON  - PARACHUTE PERSONNEL OUI  NON

TYPE ET MODELE HARNAIS : ..... TYPE ET MODELE VOILE PRINCIPALE : .....

TYPE ET MODELE VOILE DE SECOURS : ..... DATE DE PLIAGE : ..... /..... /.....

CYPRES  VIGIL  AUTRES  : ..... LOR  RSL

DATE DE REVISION : ..... DATE CHANGEMENT DES PILES : .....

UTILISATION DU CAMPING DE L'ECOLE DANS L'ANNEE 2016 : OUI  NON  ==> "Si OUI"

TENTE

FOURGON ou CAMPING-CAR

CARAVANE

Le : ..... /..... / 2017

**Signature**

(précédée de la mention lu et approuvé)

SIGNATURE du DT ou DTA

Matériel :

Briefing :

SIGNATURE SECRETARIAT

(Enregistrement fiche adhésion)