Fax : 04.92.54.10.96



Coupe de France

PA/VOLTIGE n°1

Du 20 au 22 mai 2016

*FICHE D'INSCRIPTION*

**Nom de l’équipe :**

**Adresse :**

**E-mail :**

**Téléphone :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nom et Prénom | N° de licence | PA | VOLTIGE |
| Capitaine d’équipe ou individuel |  |  |  |  |
| Equipier 1 |  |  |  |  |
| Equipier 2 |  |  |  |  |
| Equipier 3 |  |  |  |  |
| Equipier 4 |  |  |  |  |

CERPS GAP – TALLARD

Aérodrome

05130 TALLARD

Site : www.parachutismegap.fr

E-mail : accueil@parachutismegap.fr

Tel : 04.92.54.02.39

Fax : 04.92.54.10.96



Coupe de France

PA/VOLTIGE n°1

Du 20 au 22 mai 2016

**Fiche matériel individuel**

NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1er parachute**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| parachute | type | signature |
| Sac harnais |  |  |
| Voile principale |  |  |
| Voile de secours |  |  |
| Appareil de sécurité |  |  |

**2eme parachute**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| parachute | type | signature |
| Sac harnais |  |  |
| Voile principale |  |  |
| Voile de secours |  |  |
| Appareil de sécurité |  |  |

Je certifie que le matériel utilisé pour la coupe de France est à jour de ses contrôles.

Date : Signature



Coupe de France

PA/VOLTIGE n°1

Du 20 au 22 mai 2016

**Réservation des repas**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom des****Participants ou** **accompagnants** | **Vendredi midi 8 €** | **Samedi midi 10 €** | **Samedi soir****20 €** | **Dimanche midi 10 €** | **Total****repas** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Repas du midi: sous forme de plat à emporter comprenant : un plat chaud une salade et un dessert

La soirée de Samedi au C.E.R.P.S. : Cocktail, repas, soirée musicale

 **Réservation obligatoire pour les accompagnants**