

## Brevet Opérateur Photo/Vidéo Tandem en Parachutisme

### Déclaration de mise en formation

NOM :

Prénom:

Date de naissance :

Code postal (lieu de naissance) : |\_|\_|\_|\_|\_|

Nationalité :

N° de licence :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Courriel :

#### Structure dans laquelle s'effectue le stage

Nom de la structure :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

#### Tuteur habilité

Nom :

Prénom :

N° de licence :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Courriel :

#### PRÉREQUIS D'ENTREE DANS LE PROCESSUS DE QUALIFICATION :

- Avoir 18 ans au jour de l'inscription - joindre une copie de la carte d'identité.
- Certificat médical de non contre- indication à la pratique du parachutisme de moins de 6 mois.
- 200 sauts dont 50 dans les 12 derniers mois, être titulaire d'un brevet autorisant les sauts de groupe en chute libre (B2 ou B4), avoir 50 sauts avec une caméra vidéo
- Licence fédérale en cours de validité

Joindre une attestation d'un directeur technique d'une école sur papier entête validant les prérequis, **ainsi qu'un chèque de 350 € à l'ordre de la F.F.P.**

Date et signature :