FÉDÉRATION FRANÇAISE DE PARACHUTISME

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.
- 200 sauts dont 50 dans les 12 derniers mois, être titulaire d'un brevet autorisant les sauts degroupe 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 375 € à l'ordre de la F.F.P.**

Je soussigné, (nom)....., (prénom)....., atteste avoir lu et compris le règlement 2024 du BOPVT.

Date et signature :