

FICHE D'INFORMATION

Date: _____



RENOUVELLEMENT d'ADHESION

*MEMBRE COMPLET *MEMBRE CLUB *VISITEUR

Données personnelles:

Nom: _____ Prénom: _____

Date de naissance: _____

Détails de votre équipement:

Sac harnais: _____ Voile de secours: _____

Voile principale: _____ Déclencheur: _____

Date du dernier pliage de la voile de secours: _____

Expérience:

Nombre total de sauts

| |
|--|
| |
| |

Nombre de sauts réalisés au cours des 12 derniers mois

Classe d'adhésion:

Nouveau membre

| |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

1ère année d'adhésion

Membre non-actif

à partir de la 2ième année d'adhésion (et pas intéressé de devenir membre actif)

Membre actif*

à partir de la 3ième année d'adhésion (uniquement si vous le choisissez explicitement)

*J'étais membre de PCV durant les deux années passées et je choisis d'être membre actif

je fais donc partie de l'Assemblée Générale et j'ai le droit de voter. **OUI / NON**

Détails de l'assurance (uniquement membres club et visiteurs)

Compagnie d'assurance: _____ Assurance valide jusqu'au: _____

Déclaration

Par la présente, je déclare que je respecterai le Règlement d'Ordre Intérieur (ROI) de la VVP, le 'Huishoudelijk Reglement' et le Règlement du Manifest du Para Centrum Vlaanderen. Je comprends que le non-respect de ceux-ci puisse conduire à l'exclusion temporaire ou permanente de mes activités de parachutisme.

Je certifie être assuré contre les accidents corporels et posséder une assurance de responsabilité civile, conformément aux exigences de la VVP.

Signature: