

FICHE DE RENSEIGNEMENT INDIVIDUELLE



Civilité	VOTRE ETAT CIVIL*			
Nom	Sos			
Prénoms	Rodolphe			
Date de naissance	13 17-1979			
Ville et pays de naissance	69 150 Decins Charpien - France			
Nationalité	198 Chemin de Charpenay			
Adresse complète	198 Chemin de Charpenay			
Code postal				
Ville	JANNEYRIAS			
Pays	JANNEY RIAS FRANCE			
Téléphone	0651 65 8347			
E-mail	rodolphe sos & orange. Pr			
*Pensez à nous prévenir en ca	as de changement.			

VOS MENSURATIONS						
Votre taille (cm)	185					
Votre poids (kg)	COL					
Votre taille de vêtements*	XS	S	М	L	XL	(XXL)
*Entourez la mention correspond	tant à votre	taille hahi	tualla da vât	ement		

^{*}Entourez la mention correspondant à votre taille habituelle de vêtement

VOTRE PRATIQUE DU PARACHUTISME					
Votre niveau Entourez la mention exacte	☐ Débutant	Intermédiaire		Confirmé	

Si vous êtes titulaire d'un ou plusieurs brevets reconnus, complétez le tableau suivant. Dans le cas contraire passez aux questions suivantes.

Brevets obtenus (militaires, civils, associatifs)	Types de sauts (OA, OR)	Nombre de sauts réalisés	Date du dernier saut réalisé

<u>IMPORTANT</u>: joindre impérativement à ce document une copie de vos brevets + de la dernière page écrite de vos Log Books afin de justifier du nombre et du type de sauts réalisés.



	Vous possédez votre paracl (voile ronde type mili	
OU	l i	(X NON
Type de parachute princip		
Plieur du parachute de rés	serve	
<u>IMPORTANT</u> : 1°) Parachute de plieur agréé DGAC. Ce justificat		r d'un justificatif de pliage officiel, daté et signé par u e jour du saut.
d'une inspection faite par un pli	eur agréé DGAC.	at avec nous vous devez disposer d'un document attesta
	ERSONNE A CONTACTE	R EN CAS DE BESOIN*
Civilité	Dre	
Nom	505	
Prénoms	Nathalie	
Adresse complète	196 Chenin	de Cha peray
Code postal	38280	
Ville	Janeyro	
Pays	France	
Téléphone	06 89 70 63 29	A 1 1
E-mail		i yahar C
*Pensez à nous prévenir en ca	is de changement.	<i>y</i> 0
是在1965年的中国共和国共和国共和国共和国共和国共和国共和国共和国共和国共和国共和国共和国共和国	DECLARATION SU	R L'HONNEUR
Je soussigné, NOM SOS	PF	RENOM Rodolphe
autres, la pratique du parachutism	ne.	u psychologiques pouvant∫rendre dangereuse, pour moi et les lisposer d'un avis médical prodigué par un professionnel.
pratique du parachutisme en cas o	de dommages matériels ou non c	r auprès de mon assurance que cette dernière couvre bien la que je pourrai provoquer en France comme à l'étranger.
Center, je m'engage à respecter	scrupuleusement le programme	fs ou toute autre activité proposée et organisée par Airborne défini par le ou les instructeurs, ainsi que leurs directives et nt liées à la pratique du parachutisme.
En cas de pertes, vols et dégrada		· ·
Enfin, je certifie sur l'honneur l'odocuments qui y sont joints.	exactitude des informations por	tées sur ce document, ainsi que l'origine et l'intégrité des
	<u>Le</u> :	0

Les données à caractère personnel concernant les personnes physiques ainsi recueillies sont obligatoires et ont pour finalité principale l'organisation de sauts en parachutes. Elles sont exclusivement destinées, de même que celles qui so ont recueillies ultérieurement, à l'Association A-Center, responsable du traitement. Certaines données peuvent être adressées à des tiers pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires. A-Center est tenue au secret à l'égard de ces données. Toutefois, A-Center est autorisée par les personnes physiques à communiquer les données les concernant à des entreprises, associations et institutions pour des besoins de gestion et d'organisation des différentes activités. Les personnes physiques disposent d'un droit d'accès, de rectification ou de suppression pour toute donnée personnelle les concernant auprès de l'association A-Center.