



FICHE DE RENSEIGNEMENTS INDIVIDUELLE

Photo d'identité

ÉTAT CIVIL*	
Civilité	☐ Monsieur ☐ Madame
Nom	
Prénom(s)	
Date de naissance	
Ville et pays de naissance	
Nationalité	
Adresse du domicile	
Code postal	
Ville	
Pays	
Téléphone	
E-mail	

*Pensez à modifier votre espace membre sur le site Web ou nous prévenir en cas de changement.

MENSURATIONS						
Votre taille (cm)						
Votre poids (kg)						
Votre taille de vêtements*	XS	S	M	L	XL	XXL

*Entourez la mention correspondant à votre taille habituelle de vêtement.

RAPPORT AU PARACHUTISME			
Niveau global (SOA / SORC solo) Entourer la mention exacte	Débutant (0 à 5 sauts)	Intermédiaire (6 à 20 sauts)	Confirmé (+ de 20 sauts)



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...)	Type de brevet (OA, OR)	Nombre de sauts réalisés	Date du dernier saut réalisé

IMPORTANT

Joindre impérativement à ce document la copie de vos brevets + la dernière page de vos carnets de saut en cours pour justifier du nombre et du type de sauts réalisés.

MATÉRIEL (S.O.A. uniquement)	
Possédez-vous un parachute (dorsal + ventral)	☐ OUI ☐ NON
Type de parachute principal (MC1, T10, SF10...)	
Plieur du parachute de réserve	

IMPORTANT

Parachute principal : Pour votre premier saut chez nous, vous devez disposer d'un document attestant d'une inspection faite par un plieur agréé DGAC ou justifier d'un agrément d'auto-vérificateur.

Parachute de réserve : Vous devez disposer d'un justificatif de pliage officiel, daté et signé par un plieur agréé DGAC.

Ce justificatif doit dater de **moins d'un an** au jour du saut.

PERSONNE À CONTACTER EN CAS DE BESOIN*	
Civilité	☐ Monsieur ☐ Madame
Nom	
Prénom(s)	
Adresse du domicile	
Code postal	
Ville	
Pays	
Téléphone	
E-mail	

*Pensez à modifier votre espace membre sur le site Web ou nous prévenir en cas de changement.



DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e), NOM : _____ PRÉNOM : _____

Déclare sur l'honneur ne souffrir d'aucuns problèmes physiques ou psychologiques pouvant rendre dangereuse, pour moi et les autres, la pratique du parachutisme en ouverture automatique.

En cas de doute sur mes capacités, je sais qu'il est préférable de disposer d'un avis médical prodigué par un professionnel et ne pas me risquer à participer à un saut.

Je suis également informé qu'il est de ma responsabilité de vérifier auprès de mon assurance que cette dernière couvre bien la pratique du parachutisme en cas de dommages matériels ou non que je pourrais provoquer en France comme à l'étranger.

Que je participe à une session de formation, à des sauts commémoratifs ou toute autre activité proposée et organisée par AIRBORNE CENTER, je m'engage à respecter scrupuleusement le programme défini par le ou les instructeurs, ainsi que leurs directives et consignes de quelque nature qu'elles soient dès lors qu'elles sont liées à la pratique du parachutisme.

En cas de perte, vol et dégradations de mon matériel, seule ma responsabilité est engagée.

Enfin, je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations portées sur ce document, ainsi que l'origine et l'intégrité des documents constituant mon dossier.

Fait à _____, Le ____/____/____

Signature

précédée de la mention manuscrite

« lu et approuvé, pris connaissance »

Les données à caractère personnelles 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 seront recueillies ultérieurement, à l'Association, responsable du traitement. Certaines données peuvent être adressées à des tiers pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires. Airborne Center est tenu au secret à l'égard de ces données. Toutefois, l'Association 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.