

FORMULAIRE D'INSCRIPTION / FICHE DE RENSEIGNEMENTS



Nom

Prénom

Date de naissance

Date certificat médical

(certificat à joindre)

Adresse

CP / VILLE

N° port

N° tel

Adresse mail

Date de début de l'activité

Niveau Acquis (brevet de pilote, ...)

Licence FFVL (n°)

Stage Effectué

Année

Stage Effectué

Année

Matériel

oui

non

Voile : Marque

Modèle

Couleur