



# DEMANDE D'ADHESION au CEPG

## INSCRIPTION PRATIQUANT 2020

### IDENTITE

NOM Prénom :

Date de naissance:

Adresse :

Code postal /Ville :

TEL :

MAIL :

POIDS :

Nombre de SAUTS :

**N°LICENCE :**

BREVETS :

TAILLE DE VOILE :

PARACHUTES (harnais, principale, surface, déclencheur, expiration) :

### POUR LES MINEURS :

J'autorise mon fils, ma fille, à pratiquer le parachutisme au sein de l'association et autorise les responsables à prendre toutes les dispositions utiles en cas d'accident :

SIGNATURE des 2 parents ou du représentant légal:

### REGLEMENT :

Je sollicite mon admission comme « membre actif » pour l'année 2020 à l'association CEPG. Je m'engage à en respecter les statuts, le règlement intérieur ainsi qu'à me conformer aux règles et consignes de sécurité en vigueur sur la DZ du CEPG, aéroport Grenoble Alpes Isère, 38590 ST ETIENNE DE ST GEOIRS.

### PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE:

NOM Prénom :

ADRESSE :

TEL :

**DATE, LIEU, SIGNATURE:**

**CADRE RESERVE A LA STUCTURE :**