



14 Rue du Couchou
38930 Le Percy
Tel : 0781740897

Fiche d'inscription

A retourner par la poste accompagnée du règlement des arrhes (50%) par chèque à l'ordre d'Alvéole Parapente

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Courriel :	
Mobile :	
Age :	Poids :

Votre stage

Choix

Journée Découverte	
Stage 3 Jours	
Stage 5 jours initiation	
Stage 5 jours progression	
Cross	

Dates choisies

du .../.../2022 au .../.../2023

N'oubliez pas votre certificat médical d'aptitude à la pratique du parapente datant de moins de 3 mois avant votre entrée en stage .

Date et signature précédés de la mention ' lu & approuvé '