

INFORMATIONS pour remplir la 1ère DEMANDE DE LICENCE

Nom :

Prénom :

Déjà Licencié(e), numéro de licence :

Date de naissance : Lieux:.....

Sexe : H F

Adresse :

.....
.....
.....

Code Postal : Ville :

Téléphone :

S.S.A. D'appartenance :

Adresse E-MAIL :

Assuré social : OUI NON

Marié Célibataire Divorcé(e) Séparé(e) Autre

Nom du bénéficiaire assurance en cas de décès :date naissance:

Personne à prévenir en cas d'accident

Nom et téléphone:.....

Profession :

Profession libérale Cadre Militaire de carrière

Exploitant agricole Employé ouvrier Autre

Commerçant artisan Etudiant

Brevet Fédéral :

Nombre total de sauts.....

Poids : Taille de la Voile :

Niveau : Compétition Loisir

DATE : SIGNATURE :.....