**FEUILLE D’INSCRIPTION**

****

**STAGE PARAPENTE**

**Nom :**

**Prénom :**

**Adresse :**

**Téléphone : Mobile :**

**E-mail :**

**Date de naissance**: (Autorisation parentale obligatoire pour les mineurs)

**Votre stage : A partir de 400 €**

Stage Initiation Stage progression

Semaine: du au

**Nombre de vols :**

Vous êtes équipé – votre matériel :

**Votre poids :**

**Assurance**

Nous vous proposons une licence-assurance **FFVL** en début de stage ( en supplément). Si vous êtes déjà assuré merci de vous munir de votre assurance. Un **certificat médical** confirmant votre aptitude à la pratique du parapente vous sera demandé (moins de 3 mois pour les nouveaux licenciés).

**Envoyer à :** [**aireolecontact@gmail.com**](mailto:aireolecontact@gmail.com) **.Votre inscription sera valide après réception d’un chèque ou Virement bancaire de 150€**

**La totalité du stage doit être régler au premier jour du stage.**

Les stages sont assurés pour la période estivale toutes les semaines à partir du lundi.

Pour d’autres dates merci de nous contacter.

Courrier : **Airéole 31 chemin du laydevant 74110 Essert Romand**

Notre IBAN**: FR76 1680 7000 2630 2133 7921 055**