

complexe sportif l'émeraude Fly **Skikda**

ADERSSE / filfial Skikda tel/0665245233

N; RC/23a0788423-21/00 –nif/18721010101111602100

FORMULAIRE D'INSCRIPTION STAGE PARAMOTEUR

NOM ET PRENOM ; Photo

DATE ET LIEU DE NAISSANCE ;

ADRESSE ;.....

TEL ;

E-MAIL ;.....

PROFESSION ;

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE ;

NOM ET PRENOM ;.....

TEL ;.....

ADRESSE ;.....

CERTIFICAT MEDICAL

JE SOUSSIGNE DR ; AVOIR EXAMINE

MME, MELLE, MR ; AGE.....

GROUPE SANGUIN/.....

ET CERTIFIE QUE LE, LA SUS NOMME, E, NE PRESENTE PAS DE CONTRE INDICATION
MEDICALE POUR LA PRATIQUE DES SPORTS AERIENS.

FAIT A LE.....

SIGNATURE DU MEDECIN