

# FICHE D'INFORMATIONS PILOTE

Ecole de parapente Haut les Mains

Nom	Prénom	Email	Téléphone
Club	DHV de votre voile	PTV / POIDS Pilote	Date de Naissance
Date du <u>1ER JOUR</u> de stage			

Parapente : modèle, couleur, taille	
-------------------------------------	--

Avez vous déjà fait un stage ? :	SIV / pilotage / voltige	Cross	Init / Perf
Si oui, quand?			

Assurance / Visite médicale	N° Assurance :	Visite médicale : OUI NON
-----------------------------	----------------	---------------------------

Quel sont vos attentes vis à vis du stage?

Vos points fort?	Vos points faible ?

Vos conditions de vol favorite?	Avez vous des craintes?

Expérience de vol : en années, en heures/ an	
Poids par rapport à la fouchette de votre aile(bas /milieu / haut)	
Position du parachute : droite, gauche, dorsale, ventrale?	
Modèle de parachute et date du dernier pliage	
Infos santé particulières (allergies connues, ...)	

Remarques
Sports pratiqués :
Divers :