

FICHE D'INFORMATIONS PILOTE

Ecole de parapente Haut les Mains

Nom	Prénom	Email	Téléphone
Déjà volant ?	Taille	Poids pilote	Date de Naissance
Date du <u>1ER JOUR</u> de stage			

Mini voile : modèle, couleur, taille	
--------------------------------------	--

Avez vous déjà fait un stage ? :	Stage 1	Stage 2	Stage 3
Si oui, quand et ou			

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

Quel sont vos attentes vis à vis du stage?

Vos points fort?	Vos points faible ?

D'après vous, notez la difficulté de ce sport sur une échelle de 1 à 10 1 = Très facile 10=Très difficile	Avez vous des craintes?

Avez-vous des problèmes de santé: œil, oreilles, autres	
Infos santé particulières (allergies connues, ...)	
Position du parachute : droite, gauche, dorsale, ventrale?	
Modèle de parachute et date du dernier pliage	
Sports pratiqués régulièrement	
Sports pratiqués occasionnellement	
Savez vous nager OUI NON	
Divers :	