



Plieur pour tiers / plieur réparateur Inscription à l'examen

02-29f

Valable dès : Avril 2008

Approuvé par le comité de Swiss Skydive

Page 1 de 1

Coordonnées du candidat

Nom : _____

Prénom : _____

Rue : _____

CP : _____

Lieu : _____

Date de naissance : _____

Tél. privé : _____

Tél. prof. : _____

Natel : _____

E-mail : _____

(Pour parachutistes)

Licence No : _____

Membre de Swiss Skydive : oui non

Confirmation de formation

Début de la formation : _____

Instructeur responsable (plieur réparateur) : _____

Description de la formation (types de parachutes, types de harnais, réparations etc.) :

Signature de l'instructeur responsable (plieur réparateur) : _____

Type d'examen demandé Plieur réparateur Plieur pour tiers

Date d'examen souhaitée (év. indiquer plusieurs !) : _____

Date et signature du candidat : _____

Note : Voir le règlement des émoluments actuel de Swiss Skydive pour les frais d'examen !