



# BAPTÊME EN PARAPENTE

**LE LUNDI 10 SEPTEMBRE 2018**

**11H30 À MILLAU**

**50€**

**PLACES LIMITÉES,**

**COVOITURAGE POSSIBLE AU DÉPART D'ONET LE CHÂTEAU**

**PRÉVOIR UN PIQUE NIQUE OU POSSIBILITÉ DE RESTAURATION SUR PLACE**

**POUR VOUS INSCRIRE, NOUS ENVOYER LA FICHE D'INSCRIPTION + LE CHEQUE DE PAIEMENT AVANT LE 5 SEPTEMBRE**



## INFOS EN PLUS

LES VOLS EN PARAPENTE DURENT **DE 15 À 30 MINUTES** EN FONCTION DES CONDITIONS MÉTÉO ET DE VOUS.

POUR DES QUESTIONS DE SÉCURITÉ LE POIDS **MAXIMUM EST DE 90-95KG PAR PERSONNE.**

VOUS AVEZ LA POSSIBILITÉ DE VENIR ET D'EFFECTUER LE VOL AVEC UNE PERSONNE DE VOTRE ENTOURAGE (80€ ACCOMPAGNATEUR VALIDE).

EN CAS DE CONDITIONS DÉFAVORABLES, LE VOL SERA REPORTÉ AU **LUNDI 17 SEPTEMBRE 2018.**

VOUS SEREZ ENCADRÉS PAR DES **MONITEURS DIPLÔMÉS** DE LA STRUCTURE EVASION PARAPENTE.

SI VOUS ÊTES NOMBREUX, UN ORDRE DE PASSAGE SERA ÉTABLI AFIN D'ÉVITER LE TEMPS D'ATTENTE.



## BAPTÊME EN PARAPENTE

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : .....

Tel : ..... Mail : .....

Quel est votre poids ? ..... Kg

Avez-vous un Handicap?

☐ Oui

☐ Non

Si **Oui**, lequel ?

☐ Amputation

Quels membres ? .....

☐ Paraplégie

Hauteur de la lésion ? .....

☐ Tétraplégie

Hauteur de la lésion ? .....

☐ Hémiplégie

Quel côté est paralysé ? .....

☐ IMC

☐ Neurologique

Précisez : .....

☐ Auditif/visuel

☐ Autre : .....

Êtes-vous adhérent d'une association Handisport ?

☐ Oui

☐ Non

Si oui, laquelle ? .....

Avez-vous un transport ?

☐ Oui

☐ Non

Si **Oui**, êtes-vous d'accord pour prendre des passagers ?

☐ Oui

☐ Non

Quel est votre lieu de départ ? .....

Durant l'activité, des photos seront prises, autorisez vous le Comité Départemental Handisport à les utiliser (site internet, Facebook...)?

☐ Oui

☐ Non