



PASSEPORT DÉCOUVERTE ADHÉSION <> ASSURANCE

Fédération Européenne des Loisirs Aériens
Maison des Associations, 63 avenue Pasteur, 10000 Troyes
www.fela-europe.eu

Contrat Aviabel n° 11.126.638/11.66.643

Structure affiliée FELA n° Code partenaire :

Pilote biplace ou moniteur—monitrice fédéral.e : N° FELA :

IDENTIFICATION DE L'ADHÉRENT.E

NOM (en MAJUSCULES) **Prénom** :

Adresse :

Code postal : Ville : Nationalité :

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : Tél. : /

E-mail (en MAJUSCULES) : @.....

Si **mineur.e** : nom, prénom et date de naissance du - de la - représentant.e légal.e (en MAJUSCULES) :
.....

ACTIVITÉ PRATIQUÉE



JOURNÉE DÉCOUVERTE
 BIPLACE



PARAPENTE
 PARAPENTE

DELTA PLANE
 DELTA PLANE

Bénéficiaire en cas de décès : Mon conjoint. À défaut, mes enfants nés ou à naître, etc.

ou ➔ Nom : Prénom :

Adresse :

Déclaration du—de la souscripteur.trice (obligatoire) :

□ Je déclare avoir reçu les informations concernant le contrat d'assurance en Responsabilité Civile et en Individuelle Accident. Par ailleurs, je déclare avoir pris connaissance de l'extrait du contrat d'assurance joint à la présente adhésion.

*□ Je déclare avoir daté et signé le présent passeport découverte **avant** le début de l'activité ci-dessus cochée par mes soins.*

À.....

Le

Heure

Signature du—de la souscripteur.trice (obligatoire)

Signature du—de la délégué.e de la structure (obligatoire)