

+Date : ..... Lieu : .....

## Fiche Client : Ciel d'Aventure / Auvergne Parachutisme / Skydive Roanne

Prénom : ..... Nom. : ..... Âge : .....

E-mail (LISIBLE) : .....

Adresse : .....

Tél. :

Poids : .....

Taille : .....

N° du bon cadeau : .....

J'ai pris connaissance et j'accepte les conditions générales indiquées ci-dessous.

Je certifie être en bonne forme physique, n'avoir pas eu récemment d'accident, ne pas suivre de traitement médical, ne pas souffrir de problèmes aux membres inférieurs, à la colonne vertébrale, cardiaques, malaise vagal, osseux, O.R.L., de perte de connaissance ou d'épilepsie, ne pas avoir effectué de plongée sous-marine depuis 48 heures et ne pas être sous l'emprise d'un état alcoolique. **(La visite médicale est obligatoire pour les mineurs, les plus de 55 ans ou si doute médical).**

Je reconnais que le saut en parachute-tandem, comme toutes activités, peut engendrer des risques d'ordre physique.

Par ailleurs, je ne peux pas embarquer avec moi tout objet ayant une batterie lithium considéré comme « matières dangereuses » (ex : portable, montre connectée,...)

### Conditions générales Ciel d'Aventure / Auvergne Parachutisme / Skydive Roanne

#### METEO

Le saut dépendant étroitement des conditions météorologiques, vous devez prévoir de lui consacrer la demi-journée ou la journée complète, l'horaire communiqué étant indicatif.

Le pilote tandem en charge de votre saut pourra à tout moment décider de son report pour des raisons de sécurité.

#### TARIFS

Tous nos prix incluent la TVA ainsi que l'assurance responsabilité civile transport aérien (convention de Varsovie) et s'entendent pour un saut en parachute tandem.

La prestation est payable d'avance.

En cas de refus de saut à la porte de l'avion, aucun remboursement ne sera effectué.

#### REGLEMENTATION

Vous disposez à tout moment d'un droit d'accès et de rectification ou d'opposition aux données personnelles vous concernant. Il vous suffit de nous contacter par courrier : Ciel d'Aventure / Auvergne Parachutisme / Skydive Roanne au 20 rue CALLIET 69001 Lyon ou par E-mail :

[contact@cieldav.com](mailto:contact@cieldav.com) / [contact@auvergnepara.com](mailto:contact@auvergnepara.com) / [skydiveroanne@gmail.com](mailto:skydiveroanne@gmail.com)

Pour les mineurs prévoir une autorisation signée des deux parents.

Sauf avis contraire les droits vidéo et photos restent propriété de Ciel d'Aventure / Auvergne Parachutisme / Skydive Roanne, avec possibilité d'utilisation à titre commercial.

Pour toutes contestations relatives à l'exécution du saut en parachute, le tribunal de Lyon sera seul compétent.

**Date et Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :**

# FICHE DE FORMATION AU SAUT EN PARACHUTE BIPLACE

**Je soussigné(e) :** .....

Reconnais avoir reçu une formation au sol concernant le déroulement de mon saut ainsi que les consignes de sécurité concomitantes suivantes :

	<b>Initiales</b>
<b>Embarquement dans l'avion</b>	
<b>Conduite à tenir dans l'avion</b>	
<b>Mise en place à la porte de l'avion et position</b>	
<b>Position de chute libre</b>	
<b>Conduite à tenir voile ouverte</b>	
<b>La procédure d'atterrissage</b>	
<b>Les actions qui peuvent compromettre notre sécurité</b>	

Les assurances responsabilités civiles et individuelles accidents sont comprises dans la prestation.

Je certifie avoir suivi, compris et être prêt à exécuter toutes les consignes de vol ci-dessus.

**Date et Signature :**