



CAMP D'HABILITÉS DE BASE
16, 17 et 18 mars 2012

L'équipe de l'Académie vous contactera suite à la réception du formulaire.
SVP, retourner ce formulaire à academie@skyventuremontreal.com ou par télécopieur au 450 681-3531

Nom : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Expérience en soufflerie et objectifs personnels

Temps total en soufflerie : _____

Détails : _____

Quels sont vos objectifs personnels pour ce camp? _____

Expérience en parachutisme

Nombre de sauts : _____

Licence : _____

Qualifications : _____

Discipline préférée : _____

Numéro ACPS valide : _____

Date de participation – Camp 16, 17 et 18 mars 2012

Groupe 1
Vendredi soir (17 h 30) et dimanche matin (7 h 30)

Groupe 2
Samedi matin (7 h 30) et dimanche matin (7 h 30)

Groupe 3
Samedi après-midi (14 h 30) et dimanche matin (7 h 30)