



Formulaire d'inscription
Belly Flyer (VR4) Équipe

CHICKS HUCK JAM

9 mars 2012

L'équipe du service à la clientèle vous contactera suite à la réception du formulaire.

SVP, retourner ce formulaire à huckjam@skyventuremontreal.com ou par télécopieur au 450 681-3531

Nom de votre équipe : _____

Noms des coéquipières : _____

Nom de la personne contact (représentante de l'équipe) : _____

Téléphone de la personne contact : _____

Adresse courriel de la personne contact: _____

Expérience en soufflerie

Temps total en soufflerie : _____

Temps total en VR4 : _____

Avez-vous déjà fait du VR-4 en soufflerie? Si oui, combien de temps avez-vous volé ensemble? _____

Avez-vous décidé votre position de vol (Inside centre, Outside centre, Tail, Pointe)? _____

Expérience en parachutisme

Nombre de sauts : _____

Nombre de sauts en VR4 : _____

Numéro d'ACPS valide : _____



Formulaire d'inscription
Belly Flyer (VR4) Équipe

Numéro de licence : _____

Avez-vous déjà fait du VR-4 dans le ciel? Si oui, combien de sauts avez-vous fait ensemble? _____

Voulez-vous l'assistance d'une des organizers? _____

Grandeur t-shirt (Référence : Grandeur American Apparel) :

XS S M L XL : *Nom de la personne*

XS S M L XL : *Nom de la personne*

XS S M L XL : *Nom de la personne*

XS S M L XL : *Nom de la personne*