



Formulaire d'inscription événements

Événement: _____
Nom du libériste _____ Téléphone _____
Adresse _____
Ville _____ Prov. _____ Pays _____ Code Postal _____

No. sociétaire ACVL _____ Assuré par l'ACVL? oui non Association provinciale/nationale _____
Expérience (temps de vol) _____ (hrs) Nb vols _____ Niveau ACVL _____
Licence Sportive FAI _____
Informations sur le/la libériste (pour publication médiatique i.e. compétences, réalisations, etc.) _____

En cas d'urgence, contacter:

Nom _____ Téléphone _____
Adresse _____
Ville _____ Prov. _____ Pays _____ Code Postal _____

Type d'aéronef (delta ou para), Fabricant, Modèle: _____

Marques et couleurs identifiantes: _____

Droits d'inscription _____ \$ Droits divers (préciser) _____

Cotisation sociétaire ACVL _____ \$ Le montant de cotisation ACVL se trouve sur le formulaire de renouvellement ACVL (Emettre ces chèques à l'ordre de l'ACVL)

Assurance pour résidents hors-pays Can 40.00 \$

Licence Sportive FAI (optionnelle): _____ 50.00 \$

TOTAL DES DROITS _____ \$

Note: Assurance ACVL, casque, parachute de secours et aile certifiée sont obligatoires. L'assurance ACVL à court terme (3 mois) n'est disponible que pour les résidents hors-pays pour 40,00 \$. Faites le chèque ou le mandat poste à l'ordre de l'ACVL
