Stage Commission Féminine **Ligue de Normandie de Vol Libre**

Fiche de renseignements

I. Identité

Nom : . . . . . .**Portable :** . . . . . .
Prénom : . . ..**Mail :**
. . . . . .
Club : . . . . . .
Adresse : . . . .
. . . . . .
. . . . . .
Numéro de licence : . . . . . .

II. Matériel

Voile (marque & modèle) :
. . . . . .
Sellette : . . . . . .

PTV voile : . . . . . **PTV réel :**. . . . . .

Date du dernier pliage du secours :
. . . . . .

Radio : . . . . . **Variomètre / GPS :**
. . . . . .

III. En cas d'accident

Personne à prévenir : .. . .
Téléphone : . . . . . .
Date : **Signature :**