

CHALLENGE NATIONAL DE PARAPENTE - SAPEURS-POMPIERS - 2017
VAL LOURON (65)- Mardi 29 Août au Vendredi 1er septembre 2017
Organisé par l'UDSP 81

DOSSIER D'INSCRIPTION
RETOURNER LES PAGES 1 à 4 AVANT LE 15 JUILLET 2017
A : Céline Dural 1, rue Baduel 46 100 FIGEAC

INFORMATIONS PERSONNELLES

NOM : _____ Prénom: _____ Age: _____ans

SDIS D'appartenance : _____

Adresse personnelle: _____

Numéro de téléphone portable: _____

Coordonnées de la personne à joindre en cas d'urgence :

NOM / Prénom : _____ Téléphone: _____

Catégorie : ☐ Solo Masculin ☐ Solo Féminin ☐ Biplace* ☐ Open**

* NOM – Prénom du passager : _____

*** Les inscriptions des "Opens" ne seront pas prioritaires et ne seront confirmées qu'1 mois avant le début du challenge. L'inscription des Opens est soumise à validation préalable par l'un des membres du Comité d'organisation.*

Voile utilisée pendant le challenge: _____

Couleur de la Voile : _____

Taille de T-Shirt : ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL

DEPLACEMENT

☐ Véhicule personnel ☐ VTP SDIS / UD ☐ VL SDIS / UD ☐ Autre (avion,train...)

☐ VTP SDIS ou UD autorisé à faire les navettes

☐ VTP fourni avec Conducteur

HERBERGEMENT / REPAS

Nuités

- ☐ Intérieur du Gîte (en lit individuel dans chambres collectives)
- ☐ Extérieur du Gîte (emplacement Camping car, Van ou Tente avec accès aux douches, WC, réfectoire et communs du gîte)

Nombre d'accompagnants : ☐ ____ Adultes ☐ ____ Enfants

☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

- ☐ Autre hébergement (en dehors de ceux proposés par le Comité d'Organisation)

Petits Déjeuners (buffets)

☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐ Samedi

Nombre d'accompagnants : ☐ ____ Adultes ☐ ____ Enfants

Paniers Repas Midi

☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐ Samedi

Nombre d'accompagnants : ☐ ____ Adultes ☐ ____ Enfants

Diners (plats conviviaux préparés par notre cuisinier et servis au gîte)

☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi (repas de clôture)

Nombre d'accompagnants : ☐ ____ Adultes ☐ ____ Enfants

TARIFS

Inscription Challenge : ☐ 60 euros (solo)
☐ 120 euros (biplace)

comprenant :

- Participation aux épreuves du challenge encadrées par un directeur d'épreuve
- Navettes
- Cadeaux de bienvenue
- Petit déjeuner de bienvenue
- Forfait Paniers repas du midi (pour les volants)
- Repas de cloture (vendredi soir)
- Récompenses

Frais d'hébergement et de restauration :

- 100 euros par adulte (pilote ou accompagnant)
- 50 euros par enfant (- de 12 ans)
- Gratuit pour les bénévoles (conducteurs / aide-cuisiniers / photographe)

comprenant :

- Forfait nuits du lundi au vendredi en intérieur ou extérieur
- Forfait petits déjeuners jusqu'au samedi matin
- Forfait Paniers repas du midi (pour les accompagnants)
- Forfait diners

--> Afin de faciliter l'organisation, un tarif unique (forfait) est proposé et ne tient pas compte du nombre de nuits ou de repas –
Pour les cas particuliers, contactez l'organisation (**06/37/57/38/49**)

TOTAL REGLEMENT :

- Frais d'inscription: _____ euros
- Frais d'hébergement: _____ euros

TOTAL : _____ euros

**A régler par chèque à envoyer avec ce dossier à l'ordre de l'association :
" UNE AILE POUR LA VIE"**

--> Le premier jour du challenge, le secrétariat du Comité d'Organisation vous remettra une attestation récapitulative des sommes versées.

EQUIPEMENTS NECESSAIRES:

Voile homologuée

Parachute de Secours / Radio / Casque : équipement obligatoire

Vario / GPS : équipement facultatif

Les compétiteurs visant un résultat (podium) devront être équipés de matériels type GPS qu'ils devront être en mesure de produire à la demande du Comité de Pilotes

Pour les adhérents de la "RAF ", aucun instrument obligatoire....

LICENCE FFVL : *(à renseigner par le pilote)*

O Volant Solo :

Je soussigné, (Nom-Prénom) _____
atteste sur l'honneur être assuré pour la pratique du vol libre et être titulaire d'une responsabilité civile aérienne et d'un certificat médical datant de moins d'un an.

à _____ , le _____

Signature:

O Biplacteur :

Je soussigné, (Nom-Prénom) _____
atteste sur l'honneur :

- être titulaire de la qualification biplace FFVL
 - être assuré pour la pratique du vol libre et être titulaire d'une responsabilité civile aérienne et d'un certificat médical datant de moins d'un an
- Par ailleurs, je reconnais avoir souscrit une IA Passager (individuelle accident)

à _____ , le _____

Signature:

APPARTENANCE UDSP : *(à renseigner par le PUD)*

Je soussigné, _____

Président de IUDSP ____ ou représentant le Président de l'UDSP _____

atteste que _____

est membre de l'Union départementale des Sapeurs-pompiers et peut de ce fait participer au 24ème Challenge National de Parapente des Sapeurs-pompiers.

à _____ , le _____

Signature et tampon:

DEGAGEMENT DE RESPONSABILITE : *(à renseigner par le pilote)*

Je soussigné, (Nom-Prénom) _____

reconnais vouloir participer au 24ème challenge de parapente Sapeurs-pompiers 2017 à Val Louron et dégage de toute responsabilité les organisateurs en cas d'accident se produisant durant ce challenge pendant une phase de vol

à _____ , le _____

Signature :

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES:

Accueil

L'accueil des participants aura lieu :

- **dès le lundi 28 août au soir – RDV au Gîte "Les Amis de la Nature - Larribère" à ADERVIELLE**

Le repas du lundi soir ne sera pas prévu par l'organisation, mais un repas "tiré du sac" pourra s'organiser en commun dans le gîte

- **Le mardi 29 août matin – RDV au Gîte "Les Amis de la Nature - Larribère" à ADERVIELLE dès 9h00**

Convivialité

Le Comité d'Organisation n'assure pas la fourniture de l'apéritif du soir et compte sur la créativité et l'esprit d'initiative des participants pour se déplacer accompagnés de mets et breuvages de leurs contrées respectives afin de partager des moments de convivialité avant (et après) les diners.

Entraide

Ce challenge 2017 est organisé en toute simplicité et avec des moyens limités ; le Comité d'organisation prévient donc d'ores et déjà les participants : les travaux d'intérêt général seront répartis chaque jour sur des équipes qui seront pré constituées:

- Préparation du petit déjeuner du matin
- Préparation des paniers repas du midi
- Mise en place des tablées du diner
- Aide au service du diner
- Lavage de vaisselle

Aucun pré requis ou capacité spécifique ne seront requis pour participer à ces tâches...

Contacts

Céline DUVAL – SDIS 46 : 06/37/57/38/49 ou 06/87/90/75/58

Jean-Marie ROLANDO – SDIS 81 : 06/09/85/17/18

Patrick CANTE – SDIS 81 : 06/75/07/60/34