



7th World POPS Parachuting Championship 2004

Gruyère - Switzerland

Inscription et règlement des frais d'inscription par Fax

Nom _____ Prénom _____
 Rue _____
 Code postale _____ Localité _____
 Région _____ Pays _____
 Date de naissance _____ Nationalité _____
 E-Mail _____ Téléphone _____
 Nombre de sauts _____ Type de voile _____

Hébergement prévu

Hôtel – Chalet – Appartement Camping Motorhome – Caravaning Autre

Nom de l'hôtel (si connu) _____ Date d'arrivée _____

(Nous vous rappelons que vous êtes responsables d'organiser votre hébergement. Swiss POPS ne mets à disposition que des places de campings et/ou motorhome!)

Compétitions prévues (Le paiement des sauts se fera sur place)

RW4 Scramble RW4 National Hit'n Rock PA

Fun jumps (Sous réserve que les avions soient disponibles. Le paiement des sauts se fera sur place)

Antonov 2 Junkers 52 Noratlas Super-Constellation
 Saut de glacier

Combien de fun-jumps comptez-vous faire de Pilatus Porter durant la semaine (estimation) ? _____




Assurance soins et hospitalisation

Je suis intéressé pour une assurance soins et hospitalisation pour 1 mois à CHF 274.50 par personne

Frais d'inscription (comprenant la cérémonie d'ouverture, le banquet de clôture et un complément d'assurance RC)

Compétiteurs: _____ CHF
 Accompagnants à CHF _____ CHF

Règlement des frais d'inscriptions **par carte de crédit** **Total CHF**

MasterCard  Carte No [][][][] [][][][] [][][][] [][][][] Titulaire _____ Expire le [][][] [][][]	VISA  Carte No [][][][] [][][][] [][][][] [][][][] Titulaire _____ Expire le [][][] [][][]	Amexco  Carte No [][][][] [][][][][] [][][][][] Titulaire _____ Expire le [][][] [][][]
--	---	---

Lieu/Date _____ Signature _____

Par virement bancaire Compte 0112-374663-81 IBAN CH57 0411 2037 4663 8100 0
 CREDIT SUISSE, CH-2501 Bienne en faveur Swiss POPS

Par poste à: Swiss POPS, La Bergerie, CH-1647 Corbières par Fax +41 (0)26 915 26 90