

FORMULAIRE DE PREMIERE ADHÉSION AU SNPP 2026

1 - Vous êtes Parachutiste Professionnel et vous exercez en tant que prestataire de services et/ou indépendant. **Vous devez souscrire à la police d'assurance du SNPP pour couvrir l'ensemble de votre activité.**

2 - Vous êtes gérant et ou salarié en tant que parachutiste professionnel d'une structure exploitant un aéronef ou une zone de saut (sous MANEX SPO) :

– **Vous devez souscrire à la police d'assurance du FEPP pour couvrir l'ensemble de votre activité.**

– **Pour maintenir votre adhésion au SNPP, il est nécessaire de payer la cotisation annuelle.**

3 - Vous détenez un titre sportif et vous exercez en tant que prestataire de services et/ou indépendant de manière habituelle en EAPS : **Vous devez souscrire à la police d'assurance du SPPS pour couvrir l'ensemble de votre activité.**

Nom et prénom : _____

Statut juridique : _____ Représentant légal : _____

Fonction : _____ N° PARAPRO : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Email : _____

PARCOURS DE FORMATION

Licence de Parachutiste professionnel

Date d'obtention du théorique : _____

Date d'obtention Examen Pratique : _____

Nom du signataire de l'attestation de compétence : _____

Nom de l'examineur : _____

Qualification BI-PLACE

Date d'obtention : _____

Nom des Formateurs : _____

Nom de l'examineur : _____

Date des sauts de mise en situation : _____

Nom du ou des formateurs ayant fait ce suivi : _____

Date de fin de supervision (30^{ème} saut) : _____

Nom du ou des formateurs ayant fait ce suivi : _____

Pour information : MES ZONES DE SAUT HABITUELS ET OCCASIONNELS

- _____
- _____
- _____

Pour information : MATÉRIELS HABITUELS ET OCCASIONNELS UTILISES

(Marque de l'ensemble Tandem et type taille de la voile principale)

- _____
- _____
- _____

ACTIVITES

Ecole de Parachutisme FFP : _____

Soufflerie : _____

Centre d'activité ou école de parachutisme en EAPS : _____

Centre d'activité Exclusivement Tandem : _____

Organisme de formation : _____

Nombre de sauts Tandem sur la saison 2025 : _____

Accidents déclarés depuis 2021 : _____

J'atteste avoir lu les statuts du syndicat ainsi que la charte d'éthique et de comportement du parachutiste professionnel et les accepter sans réserve.

Je déclare avoir été également informé des dispositions prises à l'AG du 8 décembre 2018 concernant les mesures pour préserver le contrat d'assurance groupe ainsi que le fonctionnement des cotisations au Fonds de réserve assurance.

Date et signature du représentant légal

Merci de retourner cette fiche avec le règlement de 110€* pour votre adhésion au SNPP à l'ordre du SNPP.

1) Par chèque à l'adresse du Trésorier :

Mr Emmanuel Gely, Trésorier du SNPP, 22 rue de l'avenir, 91700 Ste Geneviève des bois.

2) Par virement bancaire, avec votre nom et l'année de l'adhésion dans l'intitulé

Banque Populaire FR76 1080 7000 8022 2190 1358 283

Pour rappel succinct des conditions du « malus accident » :

- 1 Accident = **25** % de cotisation au Fonds de réserve assurance pendant 5 ans
- 2 Accidents = **100** % de cotisation au Fonds de réserve assurance pendant 5 ans
- 3 Accidents ou plus = **200** % de cotisation au Fonds de réserve assurance pendant 5 ans

Chaque sinistre cours pendant 5 ans, si pas d'accident pendant les 5 dernières années = 1 joker.

Majorée du malus si vous êtes redevable.

N'hésitez pas à nous contacter en cas de doutes.

Concernant les personnes qui ont cassés minimum 2 fois en 12 mois ou deux années consécutives elles doivent effectuer un stage auprès d'un instructeur habilité avant de reprendre l'activité tandem.