

F.A.I. ANNUAL SPORTING LICENSE APPLICATION  
FORMULE DE DEMANDE DE LICENCE SPORTIVE  
ANNUELLE DE LA F.A.I



TO AVOID DELAY, PLEASE PRINT CLEARLY/VEUILLEZ IMPRIMER CLAIREMENT S.V.P.

NAME / NOM : \_\_\_\_\_ SEX / SEXE \_\_\_\_\_

CSPA MEMERSHIP # EXPIRY DATE:  
# DE MEMBRE DE L'ACPS: \_\_\_\_\_ DATE D'ÉCHÉANCE: \_\_\_\_\_

ADDRESS: \_\_\_\_\_

CITY / VILLE: \_\_\_\_\_ PROV: \_\_\_\_\_ PC: \_\_\_\_\_

MEMBER GROUP / GROUPE MEMBRE: \_\_\_\_\_

DATE OF BIRTH PLACE OF BIRTH  
DATE DE NAISSANCE: \_\_\_\_\_ LIEU DE NAISSANCE \_\_\_\_\_  
( M / D / Y )

HEIGHT/ WEIGHT / COLOUR EYES / COLOUR HAIR /  
TAILLE: \_\_\_\_\_ POIDS \_\_\_\_\_ YEUX \_\_\_\_\_ CHEVEUX \_\_\_\_\_

Highest International Certificate of Proficiency level and number/  
Niveau et numéro du certificat international de compétence supérieur: \_\_\_\_\_

I hereby certify that I have fulfilled the requirements outlined below and have been medically examined & considered fit to participate in parachuting, within the last 2 years. (a copy of a current medical must be on file with CSPA).  
Je, soussigné, confirme par la présente avoir satisfait aux exigences décrites ci-dessous et avoir subi au cours des deux dernières années un examen médical attestant que je suis apte à pratiquer le parachutisme. (Copie d'un certificat médical valide doit être annexé à la présente ou se trouver dans les dossiers de l'A.C.P.S.

I pledge myself to become familiar with, submit to, and be bound by the National & Int'l FAI, ACC & CSPA rules & recommendations and the FAI Sporting Code and procedures governing sanctioned air meets and trials for official records.  
Je m'engage à prendre connaissance et de me soumettre aux règlements et recommandations nationaux et internationaux de la FAI, de l'ACC et de l'A.C.P.S ainsi qu'au code sportif et procédures de la FAI gouvernant les rencontres et tribunaux sanctionnés pour les records officiels.

I, hereby apply for an FAI Annual Sporting License for the year \_\_\_\_\_ to validate my CSPA CoP.  
Je demande par la présente, une licence sportive de la FAI pour l'année \_\_\_\_\_ afin de valider mon certificat de compétence de l'A.C.P.S.

A Sporting License is valid for the calendar year January 1<sup>st</sup> to December 31<sup>st</sup>.  
Une licence sportive est valide pour l'année calendaire du premier janvier au 31 décembre

Fee: \$55.00 Applicant's signature: \_\_\_\_\_

Visa  Mastercard # \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Expiry Date: Mth \_\_\_\_\_ Yr \_\_\_\_\_

Name on Card: \_\_\_\_\_

PLEASE FAX TO: 613-445-2698