



Fédération Européenne des Loisirs Aériens

Section France

Parapente - Delta - ULM

La fédération omnisports de l'aviation ultra-légère

Agréée Jeunesse et Sports - Reconnue d'intérêt général

Note

(du 18 juin 2009 - actualisée le 13 février 2016 - réactualisée le 20 novembre 2025)

FORMATION A LA QUALIFICATION FÉDÉRALE D'EMPORT DE PASSAGER

DISPOSITIF EN MATIÈRE D'ASSURANCE

Il est inutile de faire contracter l'assurance Responsabilité Civile Aérienne (RCA) AVANT LE STAGE aux élèves qui s'engagent dans la formation fédérale d'emport de passager (qualification biplace).

En accord avec notre partenaire SAAM Verspieren, toutes les couvertures d'assurances sont effectives dès lors que les conditions suivantes sont remplies :

1. La monitrice ou le moniteur doit être assuré en RCA par le contrat FELA SAAM Verspieren et en Individuelle Accident et Assistance (IA) et en IA tout passager par ce même contrat pour elle ou lui-même ;
2. Les élèves doivent être assurés en RCA monoplace et en IA par le contrat FELA/SAAM Verspieren ;
3. La liste des élèves concernés doit avoir été transmise AVANT LE STAGE à notre partenaire SAAM Verspieren. 8 avenue du Stade de France - 93210 SAINT-DENIS, en utilisant le formulaire joint ;

À l'issue du stage, les élèves qualifiés doivent contracter l'assurance RCA biplace et 4, l'IA tout passager.

Le 20 novembre 2025

Le Président,

Luc Martignago





Fédération Européenne des Loisirs Aériens

Section France

Parapente - Delta - ULM

La fédération omnisports de l'aviation ultra-légère
Agréée Jeunesse et Sports - Reconnue d'intérêt général

FORMATION A LA QUALIFICATION FÉDÉRALE D'EMPORT DE PASSAGER

(Vol libre et vol ascensionnel)

☐ Biplaceur - Biplaceuse

☐ Parapente ☐ Option ascensionnel

☐ Delta ☐ Option ascensionnel

☐ Option Personne à handicap avec appareillage adapté

☐ Speed Riding

Stage, du au à

Organisé par la structure

Directeur ou Directrice Technique d'École Responsable du stage

☐ M ☐ Mme Nom Prénom

Qualité :

Adresse :

Tél. : e-mail :

Liste des stagiaires

	Nom et prénom	N° FELA	Structure
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Date de la déclaration

Votre code unique de signature *

** Le code unique de signature est un code que vous créez et conservez pour prouver que c'est bien vous qui avez complété cette case et que vous êtes bien le signataire de cette partie du document.*

La transmission par mail vaut signature.

