

Реєстраційний № \_\_\_\_\_

Президенту Асоціації «ПАРА-СКУФ»

Карпекову Д.В.

від \_\_\_\_\_

Прошу прийняти мене до аероклубу в якості студента-парашутиста. Зобов'язуюся виконувати усі вимоги, що містяться в документах, регламентуючих парашутну діяльність в Україні, вказівки адміністрації аероклубу, інструкторів та пілотів, що стосуються поведінки на аеродромі, підготовки й виконання стрибків.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ р. \_\_\_\_\_

(підпис)

Відомості, надані мною нижче, дозволяю використовувати для обробки й збереження в базі персональних даних з метою ведення обліку членів Асоціації «ПАРА-СКУФ» \_\_\_\_\_

(підпис)

## АНКЕТА СПОРТСМЕНА-ПАРАШУТИСТА

1. Прізвище \_\_\_\_\_ Ім'я \_\_\_\_\_

По батькові \_\_\_\_\_

2. Дата народження \_\_\_\_\_ 3. Телефони: Домашній \_\_\_\_\_

4. Місце працевлаштування, посада \_\_\_\_\_ Робочий \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Мобільний \_\_\_\_\_

5. Домашня адреса \_\_\_\_\_

6. Кількість стрибків (загалом/крайні 12 місяців) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Основний вид стрибків \_\_\_\_\_

7. Сертифікат № \_\_\_\_\_ Категорія \_\_\_\_\_ Дата присвоєння \_\_\_\_\_

8. Страховий поліс № \_\_\_\_\_ виданий \_\_\_\_\_ дійсний до \_\_\_\_\_

### СЛУЖБОВІ ПОЗНАЧКИ (заповнюються інструктором)

9. Закріплений(-на) за інструктором \_\_\_\_\_ 10. Реєстраційний внесок \_\_\_\_\_

11. Кінцевий термін дії полісу (дата) \_\_\_\_\_ 12. Дата завершення укладання ПЗ \_\_\_\_\_ 202\_\_ р.

13. Допуски (дата, номер наказу та підпис інструктора) до парашутних стрибків на 202\_\_ р.

Теоретичну підготовку за програмою №2/№3 проведено. Наказ № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ 202\_\_ р.

ГА в групі до \_\_\_\_\_ осіб \_\_\_\_\_ КА в групі до \_\_\_\_\_ осіб \_\_\_\_\_

Відеозйомка \_\_\_\_\_ Демонстраційні стрибки \_\_\_\_\_

Фрифлай \_\_\_\_\_ Стрибки вночі \_\_\_\_\_

Скайсерфінг \_\_\_\_\_ Стрибки на воду \_\_\_\_\_

Купольне пілотування \_\_\_\_\_ Вінгсьюти \_\_\_\_\_

Документи перевірено, заняття проведено \_\_\_\_\_ 202\_\_ р

Інструктор Асоціації «ПАРА-СКУФ» \_\_\_\_\_

## ЗАЯВА ПРО ЗВІЛЬНЕННЯ ВІД ВІДПОВІДАЛЬНОСТІ

Мене, \_\_\_\_\_, паспорт: серія \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
виданий \_\_\_\_\_, зареєстрований \_\_\_\_\_

перед здійсненням парашутних стрибків в Асоціації «ПАРА-СКУФ» попереджено, і я розумію, що ПАРАШУТНА ДІЯЛЬНІСТЬ пов'язана з підвищеним ризиком отримання травм, ушкоджень та загибелі внаслідок настання непередбачених обставин, що не залежать від дотримання льотно-технічним, інструкторським, медичним та адміністративним складом Асоціації «ПАРА-СКУФ» та мною особисто усіх необхідних запобіжних заходів, правил та інструкцій з безпеки парашутних стрибків.

У зв'язку з цим я заявляю, що у випадку отримання травми або ушкодження будь-якого ступеню тяжкості, отриманих мною внаслідок моєї особистої необережності, неухважності або надмірної самонадіяності, а також як наслідок непередбачених випадкових обставин або надзвичайного збігу обставин, що не залежать від заходів безпеки, які застосовує Асоціація «ПАРА-СКУФ»,

### ЗОБОВ'ЯЗУЮСЯ:

Не висувати Асоціації «ПАРА-СКУФ» претензій та не подавати в порядку цивільного судочинства позов про відшкодування мені шкоди й виплати компенсації, пов'язаної з лікуванням, відновленням стану здоров'я у подальший період, а також довічним утриманням на випадок втрати працездатності. Подана заява є необхідною умовою мого допуску до парашутних стрибків та підставою для відмови судом у задоволенні позову на випадок його подання.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ р. Підпис \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

### МЕДИЧНА ЗАЯВА

Я, \_\_\_\_\_, перед здійсненням парашутних стрибків в Асоціації «ПАРА-СКУФ» заявляю наступне:

У мене відсутні фізичні та психічні обмеження, які є перепорою безпечному здійсненню парашутного стрибка та можуть спричинити ризик отримання травми, ушкодження чи загибель мене та залежних від мене осіб під час підготовки та на момент здійснення стрибка, тобто я не страждаю на:

- серцево-судинні захворювання;
- підвищений або знижений артеріальний тиск;
- втрату свідомості, судоми;
- ушкодження органів слуху;
- захворювання та порушення нервової системи, психіатричні захворювання (епілепсію, шизофренію та ін.);
- діабету;
- ниркові захворювання.

Я не вживав(-ла) алкоголь або наркотичні речовини протягом крайніх двадцяти чотирьох годин.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022\_\_ р. Підпис \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

### ЗАБОРОНЯЄТЬСЯ

1. Без дозволу інструктора змінювати завдання на стрибок.
2. Без дозволу інструктора здійснювати заміну будь-якої з частин парашутної системи (страхуючий прилад, ранець, основний та запасний парашут), передавати свій парашут для стрибка комусь, а також виконувати стрибки на чужій парашутній системі.
3. Виконувати стрибки без страхуючого приладу на парашутній системі.
4. Перебувати у місці укладання парашутів або на лінії стартового огляду особам, що безпосередньо не здійснюють підготовку до стрибка.
5. Виходити на злітне поле чи підходити до літальних апаратів без дозволу керівника польотів або керівника стрибків.
6. Відкривати основний парашут на висоті, нижчій за 700 м
7. Здійснювати приземлення на місце укладання парашутів, на злітно-посадкову смугу та на місце завантаження літальних апаратів, а також перебувати над цими районами на висоті, меншій за 100 м.
8. Здійснювати розвороти більш, ніж на 100° на висоті, меншій за 100 м.
9. Палити в місцях укладання парашутів чи на лінії стартового огляду.
10. Розпивати спиртні напої на території аеродрому.
11. Я готовий(-а) нести відповідальність у випадку навмисного або ненавмисного порушення правил перебування на аеродромі чи виконання парашутних стрибків згідно зі встановленим порядком.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ р. Підпис \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )