



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)

ТАНДЕМ-СТРИБОК

1. Прізвище _____ Ім'я _____

По батькові _____

2. Дата народження _____ 3. Телефони: Домашній _____

4. Місце працевлаштування, посада _____ Робочий _____

_____ Мобільний _____

5. Домашня адреса _____

6. Страховий поліс № _____ виданий _____ дійсний до _____

7. Вага _____ кг

8. Звідки Ви дізналися про нашу організацію (позначте потрібну відповідь або вкажіть свою):

Сайт _____ (вказіть, який) Радіо _____ Розповідь друзів _____

Соцмережа _____ (вказіть, яка) Телебачення _____ Буклет Асоціації «ПАРА-СКУФ» _____

Газети, журнали _____ Інше _____

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, неуважності 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.

« _____ » _____ 202__ р. Підпис _____ (_____)

У разі Вашої відмови від виконання стрибка після зльоту літального апарату Вам буде повернено 25% від вартості стрибка.