

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Президенту Ассоциации «ПАРА-СКУФ»  
Карпекову Д.В.  
от \_\_\_\_\_

Прошу принять меня в аэроклуб в качестве студента-парашютиста. Обязуюсь выполнять все требования документов, регламентирующих парашютную деятельность в Украине, указания администрации аэроклуба, инструкторов и пилотов, касающиеся поведения на аэродроме, подготовки и выполнения прыжков.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Нижеприведенные мной ведомости позволяю использовать для обработки и сохранения базы персональных данных с целью ведения учета членов Ассоциации «ПАРА-СКУФ»

\_\_\_\_\_  
(подпись)

## КЛАССИЧЕСКИЙ ПРЫЖОК

1. Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_\_

3. Телефоны: Домашний

\_\_\_\_\_

4. Место работы, должность \_\_\_\_\_

Рабочий

\_\_\_\_\_

Мобильный

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Домашний адрес \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. Страховой полис № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ действителен до \_\_\_\_\_

7. Вес \_\_\_\_\_

8. Откуда вы узнали о нашей организации (отметьте нужный ответ или впишите свой):

Интернет  Радио  Газеты/журналы  ТВ  Друзья

Из буклета Ассоциации  С почтой  В подъезде дома  На перекрестке

Другое \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОСВОБОЖДЕНИИ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

Я, \_\_\_\_\_, паспорт : серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_, прописан \_\_\_\_\_, перед совершением парашютных прыжков в Ассоциации «ПАРА-СКУФ» предупрежден и понимаю, что ПАРАШЮТНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ связана с повышенным риском получения травм, увечий и гибели в результате наступления непредвиденных обстоятельств, не зависящих от соблюдения летно-техническим, инструкторским, медицинским и административным составом Ассоциации «ПАРА-СКУФ» и мною лично всех необходимых мер предосторожности, правил и инструкций по безопасности парашютных прыжков.

В связи с этим я заявляю, что в случае получения травмы или увечья любой степени тяжести, полученных мною в результате личной неосторожности, небрежности, невнимательности, или излишней самонадеянности, а равно в результате непредвиденной случайности или чрезвычайного стечения обстоятельств, не зависящих от принимаемых Ассоциацией «ПАРА-СКУФ» мер безопасности

### ОБЯЗУЮСЬ:

Не предъявлять Ассоциации «ПАРА-СКУФ» претензий и не подавать в порядке гражданского судопроизводства исков о возмещении мне вреда и выплате компенсации, связанной с лечением, восстановлением здоровья в последующий период, а так же пожизненным содержанием в случае утраты трудоспособности. Настоящее заявление является необходимым условием для моего допуска к парашютным прыжкам и основанием для отказа судом в удовлетворении иска в случае его подачи.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ года

Подпись \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

### МЕДИЦИНСКОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_, перед совершением классического прыжка заявляю, что у меня нет физических и психических ограничений, которые являются препятствием для безопасного совершения парашютного прыжка и могут повлечь для меня и зависящих от меня лиц ,при подготовке и в момент совершения прыжка, риск получения травмы, увечья или гибели, то есть я не страдаю :

- Заболеваниями и расстройствами нервной системы, психиатрическими заболеваниями, (эпилепсией, шизофренией и др.);
- Травмами головного мозга, частыми или сильными головными болями, приступами головокружения, потерями сознания по любой причине;
- Нарушениями сердечной деятельности;
- Наличием острых либо рецидивов хронических заболеваний в течение последнего.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ года

Подпись \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )