

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)

ТАНДЕМ 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 _____

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 самоуверенности, 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 парашютных прыжков в Ассоциации «ПАРА-СКУФ» заявляю следующее:

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:

- Сердечно-сосудистыми заболеваниями
- Повышенным или пониженным артериальным давлением
- Обмороками, судорогами
- Повреждением органов слуха
- Заболеваниями и расстройствами нервной системы, психиатрическими заболеваниями (эпилепсией, шизофренией и др.)
- Диабетом
- Почечными болезнями

Я не употреблял алкоголя или наркотических веществ в течении крайних двадцати четырех часов.

В случае Вашего отказа от выполнения прыжка после взлета летательного аппарата, Вам будет возвращено 25% от стоимости прыжка.

«__» _____ 201__ года Подпись _____ (_____)