

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в аэроклуб в качестве парашютиста-спортсмена (парашютиста начальной подготовки). Обязуюсь выполнять все требования документов, регламентирующих парашютную деятельность в ДОСААФ России, указания должностных лиц по подготовке, выполнению прыжков с парашютом и правилам поведения на аэродроме.

« ____ » _____ 20 __ г.

Подпись _____

АНКЕТА ПАРАШЮТИСТА

1. Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

2. Паспорт: серия _____ № _____ Дата рождения _____

3. Тел: дом. _____, раб. _____, моб. _____ E – mail _____

4. Домашний адрес: _____

5. Место работы, должность: _____

6. Спортивное звание (категория) _____

7. Количество прыжков (всего/ за последние 12 месяцев) _____/_____

8. Вес _____ кг.

9. Страховка до «__» ____ 20 ____ г. № _____ Страх. комп. _____

10. Сведения о парашютной системе (заполняются администрацией):

	Тип	№	Дата выпуска	Дата укладки (р/работ)
Ранец				
ОП				
ЗП				
Прибор				

ПС к эксплуатации допускается: _____ (_____)

(подпись, ФИО инструктора)

Я, _____ ознакомлен, что при нахождении на аэродроме **ЗАПРЕЩАЕТСЯ:**

без разрешения инструктора изменять задание на прыжок, производить замену любой из частей парашютной системы и передавать свой парашют для прыжка кому-либо, а также выполнять прыжки на чужой ПС;

выполнять прыжки без страхующего прибора на парашютной системе;

находиться в месте укладки парашютов или на линии стартового осмотра лицам, не участвующих в подготовке к прыжкам;

выходить на летное поле или подходить к самолету или вертолету без разрешения ГРПП;

раскрывать основной парашют ниже 600 метров;

производить развороты купола парашюта более 90° на высоте менее 100 м;

нарушать общественный порядок на территории АО, курить в неустановленных местах, распивать спиртные напитки, употреблять наркотики.

Я готов нести ответственность за умышленное или неумышленное нарушение правил пребывания на аэродроме за несоблюдения мер безопасности при выполнении парашютных прыжков в соответствии с установленным законом порядке.

« ___ » _____ 20__ г. _____ (_____) (подпись, ФИО парашютиста)

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____ перед выполнением прыжков с парашютом заявляю следующее:

травм головного мозга и опорно-двигательного аппарата не было;

у меня нет физических и психических ограничений, которые являются противопоказанием для выполнения парашютных прыжков, и я не страдаю:

сердечнососудистыми и легочными заболеваниями;

повышенным или пониженным артериальным давлением;

обмороками, судорогами;

повреждением органов слуха;

нервными расстройствами, психиатрическими заболеваниями;

сахарным диабетом, почечными болезнями;

заболеваний глазного аппарата, в том числе дефектом зрения.

Я не употреблял алкоголя или наркотических веществ в течение последних двадцати четырех часов.

“ ___ ” _____ 20__ г. _____ (_____) (подпись, ФИО парашютиста)

Врача (фельдшер) « ___ » _____ 20__ г. _____ (_____) (подпись, ФИО медработника)

Допускаю « ___ » _____ 20__ г. _____ (_____) (подпись, ФИО РПП)

Примечание. При выполнении прыжков начинающими парашютами п. 10 может не заполняться.