

REGISTRAČNÉ PREHLÁSENIE



Priezvisko :

Meno :

Ulica :

Číslo :

Mesto :

PSČ :

Štát :

Dátum narodenia :

Telefóny :

E - mail :

Číslo licencie :

Lic/A-D/:

Platnosť:

Hlavný padák :

Záložný :

Postroj :

Počet zoskokov celkom :

Teno rok:

Prístroj :

Inštruktorské oprávnenia:

Potvrdzujem, že :

- používam výstroj a techniku, ktorá je v dobrom technickom stave a je použítie mojím Národným Aeroklubom, alebo Federáciou.
- som držiteľom platného medzinárodného preukazu parašutistu alebo licencie FAI schválená pri pre
- mám platnú poisťku a lekárske potvrdenie pre výkon parašutistickej činnosti
- zoskoky vykonávam dobrovoľne a na vlastnú zodpovednosť
- som oboznámený a sú mi jasné podmienky a predpisy pre vykonávanie zoskokov na Aero Slovakia Boogie
- Prehlasujem, že ja ani moji zákonní zástupcovia nebudú v prípade môjho zranenia, smrti, alebo iného poškodenia zdravia požadovať náhradu od organizátora zoskokov a ani od Slovenského Národného Aeroklubu ako prevádzkovateľa.

.....

.....