



Ž Á D O S T (ZVK / Tandem)*

Žádám, o zařazení do základního parašutistického výcviku v Aeroklubu Jihlava a prohlašuji, že tuto přípravu včetně seskoků padákem provádím na vlastní nebezpečí a jsem si vědom/a/ rizika s tím související. Jsem seznámen/a/ s tím, že pro tuto činnost nejsem pojištěn/a/ organizátorem a pokud si způsobím zranění související s výcvikem a seskokem padákem, nepožaduji na Aeroklubu Jihlava a ani nikom z jeho členů žádnou náhradu. Zároveň stvrzuji, že souhlasím s finanční částkou určenou k pokrytí nákladů spojených s výcvikem a provedením seskoku.

Jméno a příjmení

Datum narození

BydlištěPSC.

Tel.:.....E-mail:.....

Souhlasím se shromažďováním a vedením svých osobních údajů v databázi Aeroklubu Jihlava.

Vdne.....
Podpis

Prohlášení

(platí pro žadatele mladší 18-let)

Souhlasím, aby můj syn (dcera), absolvoval(a) parašutistický výcvik včetně seskoku padákem.

Platnost podpisů ověřil:

.....
Jméno a příjmení otce –zákonného zástupce

.....
podpis

.....
Jméno a příjmení matky –zákonného zástupce

.....
podpis

.....
razítko a podpis

*nehodící se škrtněte