



Медконтроль:
Вес:
Оплата:

Начальнику НОУ Нижнетагильского АСК  
Новоселову А.С.

от \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне возможность совершить прыжок с парашютом

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан: \_\_\_\_\_

Домашний адрес: \_\_\_\_\_

Место работы, должность: \_\_\_\_\_

**Из каких источников Вы узнали о нашей организации (нужное подчеркнуть)**

Интернет, соц.сети, из газет, реклама на транспорте, растяжки на дороге, от друзей, своё: \_\_\_\_\_

Перед совершением парашютных прыжков на аэродроме «Быньги» (Нижнетагильский АСК) я заявляю следующее:

-я не получал травм головного мозга;  
-у меня нет дефектов опорно-двигательного аппарата, препятствующих выполнению прыжков с парашютом;

-у меня нет физических и психических ограничений, которые являются противопоказанием для выполнения парашютных прыжков;

Я не страдаю:

-сердечнососудистыми и легочными заболеваниями;

-повышенным или пониженным артериальным давлением, препятствующим или затрудняющим выполнение прыжков с парашютом;

-обмороками, судорогами;

-повреждением органов слуха, препятствующим или затрудняющим выполнение прыжков с парашютом;

-нервными расстройствами, психическими заболеваниями;

-сахарным диабетом, почечными болезнями;

-заболеваниями глазного аппарата, в том числе дефектами зрения, препятствующими или затрудняющими выполнение прыжков с парашютом;

**Я не употреблял алкоголь или наркотические вещества в течении последних двадцати четырех часов.**

**В случае если я умышленно скрыл информацию о состоянии здоровья, либо мне известно о наличии как вышеуказанных заболеваний, так и о любых иных заболеваниях, при которых противопоказано выполнение прыжков с парашютом или которые могут являться препятствием для выполнения прыжков с парашютом, ОСОЗНАЮ, что риск наступления возможных негативных последствий для здоровья и вина полностью лежат на мне.**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОСВОБОЖДЕНИИ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

Я, \_\_\_\_\_, перед совершением парашютного прыжка предупрежден и понимаю, что ПАРАШЮТНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ связана с повышенным риском получения травм, увечий и несчастных случаев в результате наступления непредвиденных обстоятельств, не зависящих от соблюдения работниками АСК и мной лично всех необходимых мер предосторожности, правил и инструкций по безопасности парашютных прыжков.

В связи с этим я заявляю, что в случае травмы или увечья любой степени тяжести, полученной по моей вине, а равно в результате непредвиденной случайности или чрезвычайного стечения обстоятельств, не зависящих от принимаемых АСК мер безопасности, заявляю и обязуюсь, что ни я, ни мои родственники не будем предъявлять Авиационно-спортивной организации претензий и не подавать в порядке гражданского судопроизводства исков о возмещении вреда и выплате компенсаций, связанной с лечением, восстановлением здоровья в последующий период, а также пожизненным содержанием в случае утраты трудоспособности, при любых юридических обстоятельствах.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_

Инструктаж по мерам безопасности на земле, в воздухе и тренажи по действиям на этапах прыжка

1 - подготовка, снаряжение, одевание ПС

2 - посадка и порядок действий в ЛА

3 - отделение от ЛА

4 - парашютирование и управление куполом

5 - приземление

6 - действия в особых случаях \_\_\_\_\_ прошел.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_