

Начальнику Чернігівського авіаспортклубу

від _____

З А Я В А

Прошу допустити мене до виконання парашутних стрибків у Чернігівському АСК.

Зобов'язуюся виконувати усі вимоги документів, що регламентують парашутну діяльність в Україні, вказівки адміністрації АСК, інструкторів та пілотів, стосовно поведінки на аеродромі, підготовки та виконання стрибків з парашутом.

Я ознайомлений, що на аеродромі **ЗАБОРОНЕНО:**

- без дозволу інструктора змінювати завдання на стрибок;
- без дозволу інструктора здійснювати заміну будь якої частини власної або клубної парашутної системи (страхувальний прилад, ранець, основний та запасний парашути), передавати свій парашут для стрибків комусь, а також виконувати стрибки з використанням чужої парашутної системи;
- виконувати стрибки з парашутною системою не обладнаною страхувальним приладом;
- знаходитися на місці складання парашутів, або на лінії стартового огляду особам, що безпосередньо не виконують стрибок;
- виходити на льотовище, або підходити до повітряних суден без дозволу керівника польотів або інструктора парашутної підготовки;
- порушувати встановлену безпечну висоту розкриття парашуту;
- виконувати розвороти парашуту більш як на 90°, на висоті нижче 100 м (крім парашутів Д-5, Д-6, Д-1-5у);
- здійснювати приземлення на місце складання парашутів, на злітно-посадкову смугу та місце стоянки\завантаження повітряного судна, знаходитися над цими районами на висоті нижче 100 м.;
- палити на місці складання парашутів або на лінії стартового огляду;
- вживати спиртні напої.

Я готовий, у випадку свідомого або несвідомого порушення правил перебування на аеродромі, порушення правил виконання парашутних стрибків, нести відповідальність у відповідності з встановленим порядком. Також готовий нести матеріальну відповідальність у разі втрати чи псування парашутної техніки, її складових частин, а також розпуску запасного парашуту, з причин неухважності або недбалості.

Дата «_____» _____ 20__ р. Підпис _____

А Н К Е Т А

Прізвище _____ Ім'я _____ по батькові _____

Дата народження _____ кількість стрибків _____

Адреса проживання, телефон _____

Місце роботи (навчання), посада, телефон _____

Дата «_____» _____ 20__ р. Підпис _____

ЗАЯВА ПРО ЗВІЛЬНЕННЯ ВІД ВІДПОВІДАЛЬНОСТІ

Я, _____, паспорт: серія _____ № _____
виданий _____, зареєстровано _____

перед здійсненням парашутних стрибків на аеродромі «Чемер», попереджений та усвідомлюю, що парашутна діяльність пов'язана з підвищеним ризиком отримання травм, каліцтв та загибелі, як результат непередбачуваних обставин, що не залежать від виконання льотно-технічним, інструкторським, медичинським, адміністративним складом та мною особисто усіх необхідних заходів безпеки, правил та інструкцій по безпеці парашутних стрибків.

У зв'язку з цим заявляю, що в разі отримання травми або каліцтва будь-якого ступеню тяжкості, а також травм, несумісних із життям, що отримані мною як результат особистої необережності, недбалості, неуважності, зайвої самовпевненості, так само як у разі непередбачуваної випадковості або надзвичайного збігу обставин, що не залежать від застосованих заходів безпеки

ЗОБОВ'ЯЗУЮСЯ:

не звертатися з претензіями і не подавати у порядку цивільного судочинства позовів про відшкодування заподіяної мені шкоди та виплати компенсацій, пов'язаних з лікуванням, відновленням здоров'я, а також довічним утриманням у разі втрати працездатності.

Ця заява є необхідною умовою, для допущення мене до виконання парашутних стрибків на аеродромі «Чемер» та підставою для відмови судом в задоволенні позову, якщо останній буде подано.

Дата «_____» _____ 20__ г.

Підпись _____

МЕДИЧНА ЗАЯВА

Я, _____ перед здійсненням парашутних стрибків на аеродромі «Чемер» заявляю, що:

Я не маю фізичних та психічних обмежень, які є перешкодою, для безпечного здійснення парашутних стрибків та можуть спричинити мені та особам, які залежні від мене при підготовці або в момент здійснення стрибків, ризик отримання травми, каліцтва або загибелі, тобто, я не страждаю на :

- серцево-судинні та легеневі захворювання;
- підвищений або понижений артеріальний тиск;
- запаморочення, судороги;
- пошкодження органів слуху;
- нервові розлади;
- діабет;
- ниркові хвороби;
- психіатричні хвороби;
- травми головного мозку и опорно-рухового апарату.

Я не вживав алкоголю або наркотичних речовин протягом двадцяти чотирьох годин до прибуття на аеродром.

Договір про страхування життя та від нещасних випадків зобов'язуюся укласти самостійно.

Дата «_____» _____ 20__ р.

Підпис _____