**ЗАЯВЛЕНИЕ/ДЕКЛАРАЦИЯ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ**

# Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(имя, фамилия, дата рождения, гражданство, адрес, тел. №.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

О прыжках с парашютом в Вашем клубе узнал (а) (нужное подчеркнуть X): □ от друга, □ из „Facebook“,

□ с других интернет-сайтов, □ из рекламного видео-материала, □ по радио/ТВ, □ из печатных изданий.

Прошу разрешить мне выполнить прыжок в Мариямпольском аэроклубе

* С круглым парашютом
* С парашютом типа „Крыло“
* С двухместным парашютом с инструктором
* Свободное падение AFF

Готовясь к прыжку с парашютом подтверждаю, что у меня нет каких-либо физических или психических недугов, хронических заболеваний или каких-либо иных нарушений здоровья. В последние 3 месяца не было никаких травм. Мне никогда не был поставлен диагноз:

* Сердечная, дыхательная или иная недостаточность;
* диабет;
* анемия;
* эпилепсия, другие виды обморока;
* невротические расстройства;
* заболевания почек или похожие заболевания;
* гипертония или гипотония;
* другие недомогания, которые могут повлиять на безопасность прыжка с парашютом:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(перечислить, либо внести отметку «нет»)

В случае изменения состояния здоровья при подготовке к прыжку, что может повлиять на безопасность прыжка с парашютом, обещаю немедленно информировать об этом инструктора либо руководителя прыжков.

Я прошёл/прошла **обучение начинающих парашютистов**.

Прыжок с парашютом выполняю добровольно. Своей подписью подтверждаю, что я информирован (-а) о том, что прыжок с парашютом – опасное развлечение, которое может привести к травмам или даже смертельному случаю.

Я не буду предъявлять претензий к Мариямпольскому аэроклубу в случае, если понесу материальный ущерб, нарушение здоровья, если это произойдёт: по моей вине, по вине третьей стороны, не имеющей отношения к обычной деятельности Мариямпольского аэроклуба, по причине обстоятельств, которые невозможно было предусмотреть, хотя были приняты все меры безопасности.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(инициалы и фамилия прыгающего с парашютом) (подпись) (дата)

**Прыгающий с парашютом должен имеет страхование от несчастных случаев**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заполняет инструктор

О пройденной подготовке прыгающего с парашютом подтверждает инструктор:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(имя, фамилия) (подпись) (дата)