**ЗАЯВЛЕНИЕ/ДЕКЛАРАЦИЯ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ**

***Для несовершеннолетних***

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

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

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

О прыжках с парашютом в Вашем клубе узнал (а) (нужное подчеркнуть): □ 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, мы подтверждаем, что у нашего сына/нашей дочери нет каких-либо физических или психических недугов, хронических заболеваний или каких-либо иных нарушений здоровья. В последние 3 месяца не было никаких травм. 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»)

Своей подписью подтверждаем, что мы информированы о том, что прыжок с парашютом – опасное развлечение, которое может привести к травмам или даже смертельному случаю.

Мы не будем предъявлять претензий к Мариямпольскому аэроклубу в случае, если мы понесем материальный ущерб, нарушения здоровья прыгающего с парашютом, если это произойдёт: по вине прыгающего с парашютом, 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

***Подписи родителей***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

(первая буква имени, фамилия) (место подписи) (дата)

Я прошёл/прошла **обучение начинающих парашютистов**

Прыжок с парашютом выполняю добровольно. В случае изменения состояния здоровья во время подготовки к прыжку, что может повлиять на безопасность прыжка с парашютом, обещаю немедленно информировать об этом инструктора либо руководителя прыжков.

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

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

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

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

Заполняет инструктор

О подготовке прыгающего с парашютом подтверждает инструктор:

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

(имя, фамилия инструктора) (подпись) (дата)