Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ознакомлен, что на аэродроме

 «МАНСКИЙ» Красноярского авиаспортклуба ДОСААФ России

**ЗАПРЕЩАЕТСЯ:**

1. без разрешения ИНСТРУКТОРА изменять задание на прыжок,
2. без разрешения ИНСТРУКТОРА: производить замену любой из частей своей парашютной системы (страхующий прибор, ранец, основной или запасной парашюты),

 передавать свой парашют для прыжка кому-либо ,а также выполнять прыжки на чужой системе,

1. находится в месте укладки парашютов или на линии стартового осмотра лицам, непосредственно не совершающих подготовку к прыжку,
2. выходить на летное поле или подходить к самолету или вертолету без разрешения руководителя полетов / прыжков с парашютом,
3. открывать парашют ниже 700 м,
4. производить развороты более чем на 90 град. на высоте 100 м и ниже,
5. производить приземление на место укладки парашютов, на взлетно-посадочную полосу и место загрузки самолета или вертолета, а также находится над этими районами ниже 100м,
6. курить в местах укладки парашютов или на линии стартового осмотра,
7. распивать спиртные напитки на территории аэродрома до конца полетов или парашютных прыжков, также менее чем за 12 часов до начала очередных прыжков с парашютом,
8. употреблять наркотики
9. создавать шум и нарушать общественный порядок после 24 часов.

**Я готов нести ответственность в случае умышленного или неумышленного нарушения правил пребывания на аэродроме или выполнения прыжков, в соответствии с установленным порядком.**

**« \_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОСВОБОЖДЕНИИ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_

Кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_| код. Подразделения: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

 число месяц год

адрес регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ перед совершением парашютных прыжков в Красноярском авиаспортклубе ДОСААФ России предупрежден и понимаю ,что ПАРАШЮТНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ,

связана с повышенным риском получения травм ,увечий и гибели в результате непредвиденных обстоятельств , не зависящих от соблюдения летно–техническим , инструкторским , медицинским и административным составом авиаспортклуба и мной лично всех мер предосторожности , правил и инструкций по безопасности парашютных прыжков .

В связи с этим я заявляю, что в случае травмы или увечья любой степени тяжести , полученных мной в результате личной неосторожности ,небрежности , невнимательности или излишней самонадеянности , а равно в результате непредвиденной случайности или чрезвычайного стечения обстоятельств , не зависящих от принимаемых авиаспортклубом мер безопасности

**ОБЯЗУЮСЬ:**

Не предъявлять Красноярскому Авиаспортклубу ДОСААФ России претензий и не подавать в порядке гражданского судопроизводства исков о возмещении мне вреда и выплате компенсации, связанной с лечением, восстановлением здоровья в последующий период, а также пожизненным содержанием в случае утраты трудоспособности .

Предупрежден о возможности страхования от несчастного случая за дополнительную плату.

Настоящее заявление является необходимым условием для моего допуска к парашютным прыжкам и основанием для отказа судом в удовлетворении иска в случае его подачи.

**«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**



|  |
| --- |
| Регистрационный №\_\_\_\_\_/ 2021 г. |

 Начальнику Красноярского АСК ДОСААФ России

 От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в Авиаспортклуб в качестве члена ДОСААФ России (парашютиста-любителя). Обязуюсь выполнять все требования документов, регламентирующих ПАРАШЮТНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ в России, указания администрации Авиаспортклуба, инструкторов и пилотов, касающихся поведения на аэродроме, подготовки и выполнения прыжков. Согласен(на) на обработку персональных данных.

 "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### АНКЕТА

Заполните, пожалуйста, **П Е Ч А Т Н Ы М И** буквами.

 1. Фамилия |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

 2. Имя |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

 3. Отчество |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

 4. Дата рождения\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5.Телефоны: Домашний |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

 6. Место работы/ Учебы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Рабочий |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Мобильный |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

 7. E –mail: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

 8. Домашний адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 9. Количество прыжков (Всего / за последние 12 месяцев) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **10. Откуда Вы узнали о нас**

 \_\_- от друзей, \_\_\_ - из буклета авиаспортклуба, \_\_\_\_ - из газет, ТВ, \_\_\_- из Интернета, \_\_- самостоятельно.

### МЕДИЦИНСКОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_перед совершением ознакомительного прыжка с парашютом в Красноярском Авиаспортклубе ДОСААФ России заявляю следующее:

У меня нет инвалидности, физических и психических ограничений, которые являются препятствием для безопасного совершения парашютного прыжка и могут повлечь для меня и для зависящих от меня лиц при подготовке и в момент совершения прыжка риск получения травмы, увечья или гибели. Я не страдаю:

* **сердечно-сосудистыми и легочными заболеваниями;**
* **заболеваниями нервной системы, эндокринной системы, психическими (шизофренией, эпилепсией), инвалидность;**
* **травмами головного мозга и опорно-двигательного аппарата;**
* **нервными расстройствами;**
* **обмороками, судорогами;**
* **острыми кардиологическими заболеваниями;**
* **избыточным весом – более 90 кг;**
* **возраст 60 лет и старше, вес от 91 и до 100 кг. ( рекомендуется прыжок в зимнее время на мягкий снежный покров);**
* **почечными болезнями;**
* **повреждениями органов слуха.**
* **другие заболевания связанные с опорно-двигательным аппаратом, нервной системой, которые могут привести к травме;**

|  |
| --- |
| **Обязуюсь не употреблять алкоголя и наркотических веществ в течение 24 часов перед совершением прыжка с парашютом.** |

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

***Служебные отметки (заполняется инструктором)***

**8. Закреплен за инструктором \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 \_\_ г.**

**9. Прошел первоначальную и наземную подготовку и допущен к выполнению парашютных прыжков по программе (дата и номер приказа)**

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