

REGISTRAČNÍ FORMULÁŘ



Příjmení :	<input type="text"/>	Jméno :	<input type="text"/>
Bydliště (ulice) :	<input type="text"/>	Číslo :	<input type="text"/>
Město :	<input type="text"/>	PSČ :	<input type="text"/>
Datum narození :	<input type="text"/>		
Tel :	<input type="text"/>	Email :	<input type="text"/>

Kategorie (Ž-D) :	<input type="text"/>	Počet seskoků celkem:	<input type="text"/>	Počet seskoků v tomto roce :	<input type="text"/>
Číslo průkazu :	<input type="text"/>	Platnost průkazu :	<input type="text"/>	Platnost lékařské prohlídky :	<input type="text"/>
Hlavní padák :	<input type="text"/>	Postroj :	<input type="text"/>		
Pojištění padáku (pojišťovna) :	<input type="text"/>	Přístroj :	<input type="text"/>		
Záložní padák :	<input type="text"/>	Platnost zabalení ZP :	<input type="text"/>		
Speciální oprávnění :	<input type="text"/>			kat. Ž,A,B – instruktor / podpis :	<input type="text"/>

Potvrzuji, že:

- používám výstroj a techniku, která je v dobrém technickém stavu a je schválená pro použití
 - jsem držitelem platného průkazu parašutisty
 - mám platné lékařské potvrzení pro výkon parašutistické činnosti a platné pojištění padáku
 - seskoky vykonávám dobrovolně a na vlastní zodpovědnost
 - jsem obeznámený a jsou mi jasné podmínky a předpisy pro vykonávání seskoků na letišti Zábřeh u Hlučína
- Prohlašuji, že já ani moji zákonní zástupci nebudou v případě mého zranění, smrti, nebo jiného poškození zdraví požadovat náhradu od organizátora seskoků, ani od Aeroklubu ČR.

PROHLAŠUJI, ŽE VŠECHNY UVEDENÉ ÚDAJE JSOU PRAVDIVÉ

.....
Datum:

.....
Souhlasím, podpis: