



AEROKLUB JOSEFA FRANTIŠKA PROSTĚJOV

Ž Á D O S T

O zařazení do základního parašutistického výcviku

Titul, příjmení a jméno:	Narozen(a):
	Rodné číslo:
Adresa trvalého bydliště:	Vzdělání:
Zaměstnání:	Zaměstnavatel:
<p>Žádám o přijetí do základního parašutistického výcviku a prohlašuji, že tento výcvik provádím včetně seskoků padákem na vlastní nebezpečí. Byl(a) jsem upozorněn(a) na skutečnost, že pro tuto činnost nejsem pojištěn(a) organizátorem(AeČr ani místním aeroklubem).</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>podpis rodičů (*) podpis žadatele</p>	
<p style="text-align: center;"><u>P r o h l á š e n í</u></p> <p>Prohlašuji, že nemám námitek, aby můj syn(dcera), prováděl(a) základní parašutistický výcvik v Aeroklubu J.F.Prostějov, včetně seskoků padákem.</p> <p style="text-align: right;"><u>Platnost podpisu ověřuje:</u></p> <p>.....</p> <p>podpis otce dat. narození</p> <p>.....</p> <p>podpis matky dat. narození potvrzení ověřujícího orgánu</p>	
<p style="text-align: center;">Letecký lékař potvrzuje tímto, že žadatel je po stránce zdravotní způsobilosti schopen jako parašutista.</p> <p>.....</p> <p>datum podpis lékaře</p>	

* podpis rodičů a „PROHLÁŠENÍ“ je nutné u žadatelů mladších 18 let.