



INSCRIPCIÓN DE SALTO

Club Deportivo Paracaidismo Skydive Spain

JR # _____

Nombre..... Apellidos.....
 Dirección.....
 Ciudad..... País.....
 Código postal..... Teléfono Fijo.....
 Teléfono móvil..... Profesión.....
 E-mail (por favor escribe claramente)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha de nacimiento...../...../..... Edad..... Sexo: Hombre / Mujer 1º vez aquí: Sí / No

En caso de emergencia (obligatorio):

Nombre..... Parentesco.....
 Teléfono..... Móvil.....

DOCUMENTOS

Licencia..... Por..... Caducidad.....
 Número de Seguro..... Compañía / Club Deportivo.....
 Caducidad..... *(debe tener seguro de response civil, por ejemplo FEADA)*
 Número de Saltos..... Fecha del último salto.....
 Otras licencias.....
 Documentación revisada por..... Fecha.....

EQUIPO 1

EQUIPO 2

Contenedor:..... Contenedor:.....
 Paracaídas principal:..... Paracaídas principal:.....
 Paracaídas de reserva:..... Paracaídas de reserva:.....
 Fecha del último plegado..... Cad..... Fecha del último plegado..... Cad.....
 AAD: si / no tipo:..... AAD: si / no tipo:.....
 Revisión del equipo por:..... Fecha.....

Tienes casco de cámara? SI / NO Casco revisado por:..... Fecha.....
(tenemos un limite mínimo de 200 saltos)

Por favor recuerda de llenar y firmar este impreso también por el reverso

Monto por pagar.....€	TIPO DE ESTUDIANTE	Día del breaf...../...../.....
Modo de pago.....	<input type="checkbox"/> AFF L1 /Full course	Día del salto...../...../.....
Deposito en transferencia:.....€	<input type="checkbox"/> STATIC LINE	Agente.....
<input type="checkbox"/> Pago por computadora?	Curso con DVD? SI / NO	
<input type="checkbox"/> Detalles en la computadora?		

Ver. Nov13

Términos y condiciones



Yo, _____, con DNI _____, considerando mi aceptación como miembro del Club Deportivo Paracaidismo Skydive Spain y por el uso de sus instalaciones, de sus instructores experimentados y el personal competente para supervisar mi formación y capacitación como un paracaidista. Por la presente reconozco y acepto:

1. **Acepto plenamente el riesgo que conlleva la práctica del paracaidismo, y aún reconociendo las extremas medidas de seguridad tomadas por Skydive Spain, asumo todos y cada uno de los riesgos que conlleva la práctica de este deporte.**
2. **Reconozco y asumo el alcance, naturaleza y extensión del los inevitables riesgos que conlleva la práctica del deporte del paracaidismo, así como que su práctica me puede generar todo tipo de daños y lesiones y/o graves e incluso la muerte.**
3. **Que todo mi equipamiento usado para la práctica del paracaidismo se encuentra en perfectas condiciones de uso y mantenimiento. Entiendo que soy responsable de las condiciones en las que se encuentra mi equipamiento personal. Y que dicho equipamiento aún siendo revisado y mantenido de forma periódica y adecuada puede sufrir mal función al estar expuesto a condiciones extremas.**
4. **Acepto que no hago responsable al centro de paracaidismo Skydive Spain de cualquier pérdida, y/o robo de mis efectos personales.** Entiendo que si sucediera cualquiera de los hechos anteriormente nombrados no se me dará remuneración alguna, ni en dinero ni en bienes, y que la responsabilidad de velar por ellos será solo mía.
5. **Estoy obligado a facilitar los documentos necesarios antes de saltar en el Centro de Paracaidismo para verificar que tengo un seguro que cubre cualquier coste médico, o similar, ocurridos además de cubrir también a terceros.** Recordamos que La Tarjeta de Seguro Medico de Europa puede no cubrir todos los gastos médicos ni las lesiones que requieran largos plazos de tratamiento. Si hubiese cualquier duda con respecto a la cobertura de mi seguro me haré miembro de FEADA para así quedar cubierto.
6. Entiendo que estoy obligado por el memorando de la compañía y por los artículos asociados y me conformaré con sus regulaciones de seguridad, y todas las reglas y regulaciones de los propietarios o de los inquilinos de la pista, del campo de aviación y de las premisas usados por el Centro de Paracaidismo. Acepto pues cumplir cualquiera de las instrucciones relevantes dadas por el Centro de Paracaidismo o por quienes trabajan en el mismo.
7. Notificaré al Centro de Paracaidismo dentro de 24 horas laborables de cualquier incidente que implica terceros resultando de cualquier salto en paracaídas hecho por mí.
8. **Los depósitos pagados no son reembolsables por ninguna razón. El pago restante para el curso o el salto debe ser abonado antes de comenzar el curso o los entrenamientos. Una vez que haya comenzado el entrenamiento del curso no se harán reembolsos, ni del total ni una parte, bajo ninguna circunstancia.**
10. Todo el dinero pagado para cualquier tipo de salto (incluye AFF curso de caída libre), Tándem, estudiantes, saltos de línea estática y paracaidistas con experiencia (licencia) es para el entrenamiento en el suelo y para utilizar las instalaciones y facilidades del aeródromo y el equipo. El salto es gratis. Con excepción de 2 € que se tomarán de mi primer pago como afiliación al club.
11. AFF – si tienes que repetir algún nivel del curso, debes pagarlo además del precio del curso.
12. **Si utilizo equipos de alquiler o solicito reportaje de video y fotos, acepto que he leído los términos y condiciones en las hojas informativas en la oficina.**
13. Declaro que soy mayor de 18 años * no tengo 18 años * (Edad mínima 16 años)
14. **ACEPTO QUE QUEDA TEMINANTEMENTE PROHIBIDO LA INGESTA DE CUALQUIER BEBIDA CON CONTENIDO ALCOHÓLICO PREVIO AL SALTO, ASI COMO EL USO DE CUALQUIER SUSTANCIA PSICOTRÓPICA.**

Firmado **X** Fecha **X**

* **Si es menor de 18 años de edad** el habrá de presentar el resto firmado por los padres o tutor legal de la persona.

Yo con DNI
siendo la madre /el padre /el tutor legal de con DNI
afirmo que ahora tiene años, confirmo que le doy permiso para saltar en paracaídas y que en mi favor y de la persona propuesta acepto los términos precisados arriba.

Firmado Fecha V5 Sep13