



Associazione Nazionale Paracadutisti d'Italia
Sezione Provinciale di Brescia

Via delle Grazie n. 37 – 25122 BRESCIA

Tel-Fax: 030/3758690

www.paracadutistibrescia.com

LOCALITA' _____

DATA _____

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PARACADUTISTI
(per lo svolgimento di attività aviolancistica di brevetto e/o addestramento)

Che si svolgerà il giorno: _____ a _____.-

BREVETTO

ADDESTRAMENTO

ALTRO

Il sottoscritto _____, nato a _____, il _____, domiciliato / residente a _____, in via / piazza _____, n. _____, telefono _____; Distretto Militare di _____; iscritto all' A.N.P.d'I. di _____, con tessera n. _____, in possesso di brevetto n. _____, automazione n. _____, e di libretto lanci n. _____, visita psicofisica con certificato di idoneità eseguita a _____, il _____, scadente il _____.

Dichiara di aver effettuato il corso di Paracadutismo _____ con esito favorevole, presso CAPAR di Pisa ; A.N.P.d'I. di BRESCIA dal _____ al _____.

Dichiaro di aver sottoscritto polizza assicurativa adeguata al titolo in possesso (allievo / paracadutista) contro danni a persone e cose derivanti dalla specifica attività, con la Compagnia **BENACQUISTA ASSICURAZIONI** in corso di validità dal _____ al _____.

Il sottoscritto dichiara, sotto la sua penale e civile responsabilità che i dati sopra riportati sono veritieri.

Tutti gli eventuali inconvenienti e rischi che possono verificarsi durante l'esercitazione aviolancistica che si effettuerà il _____, a _____ o che possono derivare dall'attività aviolancistica stessa, sono a suo completo carico; sono sollevati da ogni responsabilità, l'Amministrazione Difesa ed il personale dell' Amministrazione Difesa e/o dell'A.N.P.d'I., inclusi gli equipaggi degli aeromobili , sia civili , sia militari impiegati in tale attività , per gli eventuali danni a persone o cose che dovessero verificarsi in conseguenza del lancio con paracadute.

Nel corso dell'esercitazione sopra indicata, inclusi gli eventuali danni : arrecati a persone o cose in conseguenza del lancio ed eccedenti il massimale previsto dalla polizza RCT sottoscritta e scelta direttamente dall'allievo paracadutista o paracadutista già in possesso di Brevetto, derivanti al sottoscritto in conseguenza del lancio.

PER IL TIMBRO DI CONVALIDA CON LA FIRMA DEL PRESIDENTE, RIVOLGERSI IN SEZIONE O ALL'ISTRUTTORE.



IL PARACADUTISTA

(firma del padre o chi ne fa le veci in caso di minorenni)

Firma

Autorizzo al trattamento dei dati personali come da informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003). _____