



ASSOCIAZIONE NAZIONALE PARACADUTISTI D'ITALIA

DICHIARAZIONE DI FINE CORSO F.d.V.

Sezione A.N.P.d'I.....

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a _____ (_____) _____
Residente a _____ CAP _____
Via _____ N _____
Documento di identità _____
Tesserà ANPd'I n. _____ N. Automazione _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità civile e penale che i dati sopra riportati rispondono al vero.
Di avere regolarmente frequentato il corso di paracadutismo tenuto dalla Sezione ANPd'I
di _____ nel periodo dal _____ al _____
Di aver ricevuto il manuale di istruzione, di essere stato/a presente a tutte le lezioni necessarie per
l'acquisizione di tutte le nozioni, in particolare quelle attinenti ai vari malfunzionamenti (totali e parziali)
ed alle procedure previste da attuare in fase di atterraggio.
Di non aver alcun dubbio in merito al programma svolto dall'istruttore.
Di aver sostenuto con esito favorevole l'esame di ammissione al lancio.

Per conoscenza ed accettazione dei rischi confermo di aver appreso che:

- La partecipazione a lanci con paracadute è attività a rischio, da cui possono derivare infortuni o traumi,
- Che il felice esito del lancio dipende dal regolare funzionamento sia dell'aeromobile che dall'equipaggiamento da lancio utilizzati, i quali possono essere soggetti a imprevedibili malfunzionamenti non immediatamente percepibili dagli operatori,
- Che la partecipazione al lancio è sconsigliata a persone non in buona condizione di salute.

Accetto liberamente i rischi prevedibili connessi al lancio in oggetto, dichiarandomi consapevole dell'obbligo di puntuale esecuzione delle istruzioni fornitemi al momento del corso e al momento del lancio, con assoluto rispetto delle procedure tecniche da me imparate.

Per le informazioni circa le modalità dei lanci con paracadute

Confermo di essere stato informato che:

- La scuola dispone di tutte le autorizzazioni per svolgere attività lancistica,
- Che il paracadute è in regola con le vigenti norme di certificazione degli equipaggiamenti da lancio,
- Di essere stato/a informato sull'esistenza delle varie combinazioni assicurative e di essere stato/a consigliato/a di indirizzare la scelta sulla combinazione X5 della Assicurazione Benacquista e di avere tuttavia scelto autonomamente la combinazione _____

Luogo e data		IN FEDE	
--------------	--	---------	--

Assenso per i minori

Cognome e nome			
Doc. identità		Rilasciato da:	
Luogo e data		IN FEDE	

Cognome e nome			
Doc. identità		Rilasciato da:	
Luogo e data		IN FEDE	