

FEUILLE D'INSCRIPTION au SAUT en PARACHUTE

Nom.....Prénom.....

Date et lieu de naissance.....

Nombre de sauts.....

Date et lieu du dernier saut.....

Volontaire pour les sauts sur la DZ de Rybinsk : **OUI** **NON**

Joindre au dossier

- 1 attestation médicale précisant « APTE A SAUTER EN PARACHUTE »
- 1 chèque de **29,00 €** pour l'assurance du saut.

DATE.....SIGNATURE

ATTESTATION DE DEGAGEMENT DE RESPONSABILITE

Le Para-club de Rybinsk et l'armée russe me donnent la possibilité d'effectuer trois SAUTS EN PARACHUTE aux conditions suivantes

Je soussigné.....

- Je reconnais avoir été informé des dangers que représente un saut en parachute et en accepte librement le risque.
- Je n'ai pas été sollicité par les autorités russes pour effectuer ce saut et j'y participe de ma propre et libre volonté.
- J'accepte volontairement et sous mon entière responsabilité de sauter en parachute.
- Je m'engage à libérer l'Etat Russe, son armée, le Para-club de Rybinsk, les organisateurs, les instructeurs et moniteurs de toute responsabilité et les dégage de toute obligation pour toute sorte de dommage ou préjudice qui me serait causé ou que je causerais à autrui.
- Je m'engage à n'avoir aucun recours envers l'Etat Russe, son armée, le Para-club de Rybinsk, les organisateurs, les instructeurs et moniteurs. Aucune action ou plainte ne pourra être entreprise envers qui que ce soit, aucun dédommagement ne pourra être demandé.

Pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à.....le.....2019

SIGNATURE