

ANEXO A
VUELO DE DIVULGACIÓN DEPORTIVA EN TANDEM
Ala Delta/ Paracaidismo/ Parapente/ Paramotor

Una vez cumplimentado **TODOS LOS DATOS SOLICITADOS**, el instructor debe enviar el presente documento .escaneado o fotografiado, perfectamente legible al correo fecda@fecda.org o al whatsapp 615602329

	Fecha: _____ de _____ de 20_____ Hora: _____	
Instructor: (nombre y apellidos)	nº licencia	Club
Pasajero: (nombre y apellidos)	N.I.F:	F. nacimiento:
Dirección:	Teléfono:	E-mail:

DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD

Por medio del presente documento, el abajo firmante, notifica, que se dispone a realizar un vuelo de divulgación deportiva en Tándem y declara que:

Su condición física es la adecuada, que no ha consumido alcohol o drogas antes de realizar el vuelo, y que no padece ningún tipo de trastorno físico y psíquico, que puedan llevar al que suscribe y a otras personas a una situación de riesgo y peligro durante las maniobras de despegue, vuelo y aterrizaje.

Además de los problemas médicos mencionados anteriormente, debe notificar cualquier tipo de anomalías o alergias que tuviera y pudiera poner en peligro la realización del vuelo biplaza, o cualquier situación que requiera el uso regular de medicamos.

OBSERVACIONES.....

ADEMAS, Declaro, que he sido informado, de que la práctica del vuelo biplaza, entraña el riesgo de un accidente, con resultados de lesiones graves, incluso muerte.

POR TODO LO EXPUESTO, EL ABAJO FIRMANTE DECLARA QUE HA SIDO INFORMADO POR EL INSTRUCTOR DEL PELIGRO Y RIESGO, QUE CONLLEVA EL VUELO BIPLAZA.

ASÍMISMO HE SIDO INFORMADO DEL DERECHO A EXIGIR AL PILOTO INSTRUCTOR LA CORRESPONDIENTE HABILITACIÓN DE **PILOTO BIPLAZA DEL AÑO EN CURSO** QUE FIGURA EN SU LICENCIA FEDERATIVA, LA CUAL INCLUYE UN SEGURO MEDICO Y DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA EL PASAJERO.

DNI Y FIRMA DEL ALUMNO	DNI Y FIRMA DEL PILOTO
------------------------	------------------------

PARA MENORES DE EDAD, se requiere la firma de ambos PADRES o TUTOR legalmente responsable y la identificación de todos incluido el menor.

YO _____ con D.N.I. _____, autorizo a mi hijo/a
a realizar un **VUELO DE DIVULGACIÓN DEPORTIVA EN TANDEM.**

DNI Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR

DNI Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR