FEDERACIÓN CANARIA DE DEPORTES AÉREOS
C/ Fondos de Segura s/n - Estadio de Gran Canaria - Edificio de Servicios - 1ª Planta, Local 7B
Las Palmas de Gran Canaria - Islas Canarias - España - Tel.- 615602329 - Fax.- 928 400 805
www.fecda.org - e-mail: fecda@fecda.org - CIF: G-35543727

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

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

	Fecha: _____ de _____20_____ *Hora: _____*	
Piloto/Paracaidista: (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/salto de divulgación deportiva en Tándem y declara que:

- Voluntariamente he decidido realizar el vuelo/salto en tándem, no comercial.
- Que he sido informado, de que la práctica del vuelo/salto en tándem, entraña el riesgo de accidente, con posible resultado de lesiones graves, e incluso la muerte.
- Que no he consumido alcohol o drogas antes de la realización del vuelo/salto, que puedan llevar al que suscribe y a otras personas a una situación de riesgo y peligro durante las diferentes fases del vuelo/salto.
- Asimismo, he sido informado que el piloto/paracaidista es poseedor de la correspondiente licencia federativa, la cual le acredita la habilitación de vuelo/salto en tándem e incluye un seguro médico para el pasajero en vuelos/saltos de divulgación deportiva.

OBSERVACIONES: _____
(Espacio para notificar cualquier tipo de aspecto que el pasajero considere oportuno o relevante poner en conocimiento al piloto (si toma alguna medicación, alergias, etc…).

DNI Y FIRMA DEL PASAJERO/A	***DNI Y FIRMA DEL PILOTO/PARACAIDISTA***

PARA TUTORES LEGALES DE MENORES DE EDAD O DE PERSONAS SIN PLENA CAPACIDAD DE OBRAR

Yo _____ con DNI _____, madre/padre/tutor legal de _____ autorizo a mi tutelado para que realice un vuelo/salto de divulgación deportiva en tándem.

Asimismo declaro que he sido informado de todos los aspectos recogidos en el apartado DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD que figuran en este documento:

DNI Y FIRMA DEL TUTOR/A LEGAL

*ESTE SEGURO NO CUBRE TANDEMS COMERCIALES.
*INFORMAR MÍNIMO CON 1 HORA DE ANTELACIÓN DEL VUELO/SALTO A FECDA SIGUIENDO PROTOCOLO ESTABLECIDO. (EXENTOS DURANTE EL DESARROLLO DE EVENTOS DEPORTIVOS FECDA)