

**Aeroklub Frýdlant n.O., kontakt: Pavel Mlýnek – instruktor parašutistické školy
Mobil: 608 749 375, e-mail: para@akfrydlant.cz**

Přihláška do základního parašutistického výcviku

Jméno a příjmení

Datum narození

Adresa bydliště

Telefon Mobil e-mail

Přihlašuji se závazně do základního parašutistického výcviku na padáku

Typu křídlo v termínu od do a zároveň souhlasím se zpracováním mých osobních údajů u AK Frýdlant n.O., která je nutná dle směrnice pro parašutistický výcvik.

Podpis zájemce

Souhlas rodičů (u zájemců mladších 18-ti let)

Souhlasím, aby můj syn /dcera)

rodné číslo absolvoval(a) základní parašutistický výcvik, který bude ukončen seskokem z letadla.

Ověřený podpis zákonného zástupce

Vyjádření sportovního lékaře:

MUDr. Valenta (Frýdek-Místek) – mobil: 606815987

MUDr. Zrubek (Ostrava) – mobil: 732911589

Zájemce je – není schopen základního parašutistického výcviku a seskoků padákem z letadla.

.....
Datum, razítko a podpis lékaře