



Verklaring

De ondergetekende:

Geboortedatum:

Verklaart onvoorwaardelijk en onherroepelijk dat hij/zij in het bezit is van:

- een geldige medische verklaring;
- een geldige W.A.-verzekering parachutespringen;
- een geldige ziektekostenverzekering.

De ondergetekende verklaart tevens door ondertekening van dit document:

1. Zich bewust te zijn van het feit dat het beoefenen van of deelname aan het sportparachutespringen bepaald niet ongevaarlijk is en risico's met zich meebrengt.
2. Zich bewust te zijn van het feit dat Dutch Air Experience en de aan haar gelieerde bedrijven en alle met haar samenwerkende instanties en/of personen geen enkele aansprakelijkheid voor schades zowel materiële als immateriële, aanvaarden ten gevolge van ongevallen die ondergetekende mochten overkomen bij of ten gevolge van de voorbereidingen voor of tijdens dan wel bij de uitoefening van het sportparachutespringen.
3. Hierbij uitdrukkelijk afstand te doen voor zichzelf als voor zijn/haar erfgenamen of rechtsverkrijgenden van elke eis tot schadevergoeding, hoe ook genaamd tegen Dutch Air Experience en of vertegenwoordigers, direct of indirect voortvloeiend en/of verband houdende met het parachutespringen.
4. Zowel lichamelijk als geestelijk in staat te zijn een parachutesprong uit te voeren en daarvan alle consequenties te overzien en hij/zij door Dutch Air Experience en of vertegenwoordigers op mogelijke consequenties is gewezen en dit volledig heeft begrepen en aanvaard.
5. Kennis te hebben genomen van de geldende bij Dutch Air Experience aanwezige instructies, voorschriften e.d. en deze volledig te begrijpen en te aanvaarden.

Voor- en achternaam:	Roepnaam:
Adres:	PC
Woonplaats:	
Emailadres:	Telefoonnummer (06)
Geboorteplaats	Geboortedatum
Nationaliteit	Huidig gewicht (KG)
Paraaf voor gelezen:	



Bij noodgeval contact opnemen met:

Naam: _____

Telefoonnummer: _____

Relatie tot bovengenoemde: _____

Spring-technische zaken:

Harnastest d.d.: _____

Medische verklaring geldig tot: _____

Reserve repack datum geldig t/m: _____

Verzekerd voor parachutespringen via: _____

Geldig t.m.: _____

Sportspringbewijs nr.: _____

Totaal aantal sprongen: _____

Datum laatste sprong: _____

Blokzijl, d.d. _____ Handtekening: _____

Naam, nummer en handtekening instructeur
