

Términos y condiciones

Yo, _____, con DNI _____ considerando mi aceptación como miembro del Club Deportivo Paracaidismo Skydive Spain y por el uso de las instalaciones de Swallow Aviacion SL (comercia como Skydive España) y Wingglider Ltd. y de su autorización de instructores experimentados y el personal competente para supervisar mi formación y capacitación como un paracaidista. Por la presente reconozco y acepto (el club y de las empresas en lo sucesivo, denominado el Centro de Paracaidismo):

1. Estoy totalmente informado, y acepto, los riesgos y los peligros inherentes en la actividad del paracaidismo, que puede dar lugar a lesiones serias o a muerte, y especialmente por los peligros derivados de no seguir los métodos y regulaciones que se me han notificado.
2. Acepto este acuerdo voluntariamente y bajo mi responsabilidad. Estoy de acuerdo en no responsabilizar al Centro de Paracaidismo ni a su personal por cualquier pérdida, robo, lesión, muerte o daños (cualquiera que sea la modo en que está causado) producidos a cualquier propiedad o sufridos por mí, o cualquier otra persona, en la conexión con o como resultado de el paracaidismo o de cualquiera de las actividades relacionada con el mismo, o las instalaciones cercanas, al Centro de Paracaidismo.
3. Como ya he aceptado en el párrafo anterior, no hago responsable al Centro de Paracaidismo ni a sus trabajadores – a todos sus miembros- ni a los inversores, instructores ni demás personal de ninguna queja, demanda o responsabilidad que pueda derivar, o ser, pérdida, robo, lesión, muerte o daños. Entiendo que si sucediera cualquiera de los hechos anteriormente nombrados no se me dará remuneración alguna, ni en dinero ni en bienes, y que responsabilidad de ello será solo del seguro que me cubre.
4. Estoy obligado a facilitar los documentos necesarios antes de saltar en el Centro de Paracaidismo para verificar que tengo un seguro que cubre cualquier coste médico, o similar, ocurridos además de cubrir también a terceros que cubre el mínimo fijado por la Centro de Paracaidismo (3 millones €). Recordamos que La Tarjeta de Seguro Medico de Europa puede no cubrir todos los gastos médicos ni las lesiones que requieran largos plazos de tratamiento. Si hubiese cualquier duda con respecto a la cobertura de mi seguro me haré miembro de FEADA para así quedar cubierto.
5. Entiendo que estoy obligado por el memorando de la compañía y por los artículos asociados y me conformaré con sus regulaciones de seguridad, y todas las reglas y regulaciones de los propietarios o de los inquilinos de la pista, del campo de aviación y de las premisas usados por el Centro de Paracaidismo. Acepto pues cumplir cualquiera de las instrucciones relevantes dadas por el Centro de Paracaidismo o por quienes trabajan en el mismo.
6. Notificaré al Centro de Paracaidismo dentro de TRES días laborables de cualquier incidente que implica terceros resultando de cualquier salto en paracaídas hecho por mí.
7. Las normas referidas al "Centro de Paracaidismo" se incluirán y tendrán validez en Swallow Aviacion SL, quien comercializa Skydive Spain, Club Deportivo Paracaidismo Skydive Spain, Wingglider Ltd y todos los miembros de estos.
8. Los depósitos pagados no son reembolsables por ninguna razón. El pago restante para el curso o el salto debe ser abonado antes de comenzar el curso o los entrenamientos. Una vez que haya comenzado el entrenamiento del curso no se harán reembolsos, ni del total ni una parte, bajo ninguna circunstancia.
9. Todo el dinero pagado para cualquier tipo de salto (incluye AFF (curso de caída libre), Tándem, estudiantes, saltos de línea estática y paracaidistas con experiencia (licencia) es para el entrenamiento en el suelo y para utilizar las instalaciones y facilidades del aeródromo y el equipo. El salto es gratis. Con excepción de 2 € que se tomarán de mi primer pago como afiliación al club.
10. AFF – si tienes que repetir algún nivel del curso, debes pagarlo además del precio del curso.
11. Si utilizo equipos de alquiler o solicito reportaje de video y fotos, acepto que he leído los términos y condiciones en las hojas informativas en la oficina.
12. Declaro que soy mayor de 18 años * no tengo 18 años * (Edad mínima 16 años)
13. ACEPTO QUE QUEDA TEMINANTEMENTE PROHIBIDO LA INGESTA DE CUALQUIER BEBIDA CON CONTENIDO ALCOHÓLICO PREVIO AL SALTO, ASI COMO EL USO DE CUALQUIER SUSTANCIA PSICOTRÓPICA.

Firmado  Fecha 

* **Si es menor de 18 años de edad** el habrá de presentar el resto firmado por los padres o tutor legal de la persona.

Yo..... (nombre y apellidos en mayúsculas) con DNI siendo la madre /el padre /el tutor legal de (nombre y apellidos en mayúsculas) con DNI afirmo que ahora tiene años, confirmo que le doy permiso para saltar en paracaídas y que en mi favor y de la persona propuesta acepto los términos precisados arriba.

Firmado Fecha

INSCRIPCIÓN DE SALTO Club Deportivo Paracaidismo Skydive Spain

Nombre: Apellidos:
 Dirección:
 Ciudad: País:
 Código postal: Teléfono:
 Móvil: Teléfono de trabajo:
 E-mail:
 Fecha de nacimiento: Edad: Sexo: Hombre / Mujer

En caso de emergencia (obligatorio):

Nombre: Parentesco:
 Teléfono: Móvil:

DOCUMENTOS

Licencia: por Caducidad:
 Número de Seguro: por Caducidad:
 (debe tener seguro de responsabilidad civil, por ejemplo FEADA)

Número de Saltos: Fecha del último salto:

Otras licencias:

Documentación revisada por: Fecha:

EQUIPO 1

Contenedor:
 Paracaídas principal:
 Paracaídas de reserva:
 Fecha del último plegado: Cad:
 AAD: si / no tipo:
 Revisión del equipo por:

EQUIPO 2

Contenedor:
 Paracaídas principal:
 Paracaídas de reserva:
 Fecha del último plegado: Cad:
 AAD: si / no tipo:
 Fecha:

Saltas con casco de cámara? si / no Casco revisado por: Fecha:
 (tenemos un límite mínimo de 200 saltos)

Por favor recuerda de llenar y firmar este impreso también por el reverso

Monto por pagar€ Modo de pago Depósito en transferencia:€ <input type="checkbox"/> Pago por computadora? <input type="checkbox"/> Detalles en la computadora?	<u>TIPO DE ESTUDIANTE</u> <input type="checkbox"/> AFF L1/full course <input type="checkbox"/> STATIC LINE Curso con DVD? si / no	Día del breaif:/...../..... Día del salto:/...../..... Agente:
---	---	--