



Je soussigné :

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse _____

Si le passager est un mineur:

identité du parent présent, ayant assisté à *toutes les phases de la préparation et des simulations* et qu'il *est revêtu de l'autorité parentale* pour l'enfant :

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Dans le propos d'effectuer un saut en parachute biplace avec la société _____, déclare par la présente :

Bénéficier, à ma connaissance, d'une bonne santé physique et mentale et ne pas être atteint d'une affection contre-indiquant ce saut en parachute et en particulier pathologie cardiovasculaire, épilepsie et ne pas être en état de grossesse.

Ne pas avoir consommé de boisson alcoolisée dans les 5 dernières heures. N'avoir pas effectué de plongée sous-marine dans les 48 heures.

Et avoir bénéficié des informations pratiques concernant la réalisation du saut et notamment : (cochez les cases ci-dessous).

Présentation du matériel, ajustement de mon harnais de passager, comportement dans l'aéronef, répétition de la mise en place en vue de la sortie, simulation de l'action de saut, simulation de la descente en chute libre, simulation de la descente sous voile ouverte, simulation de la préparation de l'atterrissage.

Je déclare être informé que la réalisation d'un saut en parachute peut comporter des risques d'ordre physique.

Fait à _____ le _____