

Souhlas s provedením seskoku parašutistů mimo letiště

Žadatel:

Řídící seskoků: Jméno.....Příjmení

Bydliště:

Číslo telefonu: Číslo faxu:.....

Letadlo: /typ, imatrikulační značka/

Letiště vzletu:

Datum, čas a místo seskoku.....

Uveďte název nejbližší obce místa doskoku uvedené v mapě 1:200 000 (směr a vzdálenost místa doskoku od této obce)

Svým podpisem stvrzuji, že seskok bude proveden v souladu se směrnicí V PARA 1

.....
Datum

.....
Podpis řídícího seskoků

Souhlas oblastního inspektora parašutismu s provedením výše uvedených seskoků mimo letiště.

SOUHLASÍM / NESOUHLASÍM

.....
Jméno a příjmení inspektora

.....
datum

.....
podpis/razítko

Situační plánec místa doskoku