



ŽIADOSŤ O :*

- zapísanie do registra a vystavenie preukazu parašutistu
- obnovenie platnosti preukazu parašutistu
- vystavenie výkonnostnej kategórie - Licencie

ČASŤ A

Vyplní žiadateľ

ÚDAJE ŽIADATEĽA

.....
titul, meno, priezvisko číslo preukazu para.

.....
dátum narodenia miesto narodenia číslo OP

.....
štátna príslušnosť národnosť

.....
adresa trvalého bydliska, PSČ telefón

.....
iná kontaktná adresa e-mailová adresa

Vdňa
.....
..... podpis žiadateľa

ČASŤ B

Potvrdí zástupca AK

POTVRDENIE ZOČ - SNA

Žiadateľ je členom SNA - aeroklubu

.....
..... podpis, pečiatka zástupcu aeroklubu

ČASŤ C

Vyplní žiadateľ

ZDRAVOTNÁ SPÔSOBILOSŤ ŽIADATEĽA

Zdravotná spôsobilosť pre výkon parašutistickej činnosti platná do:

Zdravotné obmedzenia :

* nehodiace sa prečiarknite

Adresa registra: SNA, Pri Rajčianke 49, 010 01 Žilina

Číslo účtov registra: SK34 7500 0000 0040 2375 3337 vedený v ČSOB, a.s.

SK46 1100 0000 0026 2778 9331 vedený v Tatra banke, a.s.

V.S.: 55555 (päť pätiiek), v správe pre prijímateľa: Uved' svoje **priezvisko** .

Celkový počet zoskokov:

Počet zoskokov od posledného predĺženia preukazu:

Celkový čas voľného pádu:

Typy a veľkosti vrchlíkov hlavných padákov, na ktorých za posledných 24 mesiacov žiadateľ vykonával zoskoky:

.....

ČASŤ E PARAŠUTISTICKÉ VÝKONNOSTNÉ KATEGÓRIE - LICENCIE Vyplní žiadateľ

Na základe splnených požiadaviek preskúšania v zmysle Smernice V-PARA-1

žiadam o: (udelenie, obnovenie) * licencie "....."

ČASŤ F INŠTRUKTORSKÉ FUNKČNÉ A ODBORNÉ KVALIFIKÁCIE Vyplní žiadateľ

Na základe splnených požiadaviek a preskúšania v zmysle Smernice V-PARA-1

žiadam o: (udelenie, obnovenie) * "....."

Preukaz rádiofonistu číslo platný do

ČASŤ G VERIFIKÁCIA Vyplní inštruktor oprávnený potvrdzovať požadovanú licenciu a oprávnenie

Potvrdzujem, že žiadateľ splnil všetky podmienky v zmysle platných smerníc SNA pre (udelenie, obnovenie)* požadovaných licencií a kvalifikácií a údaje uvedené v časti "D" zodpovedajú skutočnosti.

Meno potvrdzujúceho:

Dátum:

 podpis a pečiatka potvrdzujúceho

* nehodiace sa prečiarknite

Záznam registra:

Vystavenú dokumentáciu prevzal:

dňa podpis

Vystavená dokumentácia odoslaná:

dňa podpis