



**ŽIADOSŤ O :**

- zapísanie do registra a vystavenie preukazu parašutistu
- vydanie Registračného preukazu žiaka IAFF
- 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.....

V .....dňa .....  
.....  
..... 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 spôsobilosti pre výkon parašutistickej činnosti platná do: .....

Zdravotné obmedzenia : .....

**Adresa registra:** SNA, Pri Rajčianke 49, 010 01 Žilina  
**Čísla účtov registra:** SK29 0900 0000 0051 8920 0139  
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 .....