

FLUGSCHULE ARCOBALENO FLY
EINSCHREIBEFORMULAR ZUM GLEITSCHIRMKURS

Name _____ Nachname _____

geboren am _____ in _____ Prov _____

wohhaft in _____ Prov _____ PLZ _____

Strasse _____ Nr. _____

Telefonnummer Handy _____

Telefonnummer für einen Notfall _____

Körpergewicht (Kg) _____ Größe (cm) _____

Eventuelle gesundheitliche Risikofaktoren

Als Mitglied des Sportvereines Volo Libero Alto Garda ersuche ich hiermit um die Einschreibung zum Gleitschirmkurs und erkläre außerdem:

1) die aktuellen gesetzlichen Vorschriften bzgl. Gleitschirm- und Drachenfliegens zu kennen und jegliche Verantwortung für evtl. Unfälle, die sich während der Ausübung der Aktivitäten durch den Sportverein VOLO LIBERO ALTO GARDA ereignen könnten, zu übernehmen. Ich erkläre auf jegliche Form der Schadensersatzforderung zu verzichten.

2) den gesamten Betrag (1400 Euro) des Kurses zur Erlangung des Flugscheines vor Kursende und/oder innerhalb eines (1) Jahres nach Einschreibung in den Sportverein VOLO LIBERO ALTO GARDA zu bezahlen.

3) keine Flüge außerhalb der vom Sportverein organisierten und autorisierten zu machen. Dies gilt während der gesamten Zeit, in der ich im Gleitschirmkurs eingeschrieben bin.

Ort und Datum

Unterschrift
