

Nimi	
osoite	puh.
	Syntymäaika
email*	
lähiomaisen nimi	puh.

*emme lähätä mainospostia, kerhotiedotteet tulevat sähköpostilla

Kokonaishyppymäärä	viim.12 aikana:	Exit paino (kg):
SIL jäsen <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> SIL lisenssi/FAI/USPA <input type="checkbox"/> Koulutustodistus (tai vanha C/D- kelppari, USPA - tai FAI – lisenssi) <input type="checkbox"/> NOVA-oppilas <input type="checkbox"/> PL-oppilas <input type="checkbox"/> Lupakirjan uusija	SIL lisenssin kelpoisuus: ¹¹ _{SEP} <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> VPK <input type="checkbox"/> HM/PL <input type="checkbox"/> NHM <input type="checkbox"/> THM
3.osapuolen vakuutus <input type="checkbox"/> SIL <input type="checkbox"/> MUU	jos muu, yrityksen nimi	vakuutuksen numero

Olen lukenut SdF hyppytoimintaohjeen vuodelle 2018 ja ymmärrän lukemani. Sitoudun noudattamaan ohjetta ja vakuutan, että yllä antamani tiedot ovat oikeita.

Vakuutan, että käyttämäni laskuvarjokokonaisuus on hyväksytty hyppykäyttöön ja on tarkastus- sekä pakkausjaksoiltaan hyppykäyttöön kelpollisia.

Annan luvan käyttää hyppysuorituksistani ja sen valmistelusta kuvattua materiaalia kerhon markkinoinnissa ja tiedotuksessa.

Paikka ja päivämäärä _____ / _____ 201__

Allekirjoitus _____

Hyppymestari tai kalustohenkilö täyttää:

Olen tarkastanut, että yllämainitut tiedot pitävät paikkansa, henkilö osaa toimia SdF:ssa.	pvm, kuittaus
Tiedot syötetty manifestiohjelmaan	pvm, kuittaus