



**MEMORIA EXPLICATIVA
RECONOCIMIENTO ESCUELA
ALA DELTA**

1.- IDENTIFICACIÓN

Nombre de la Escuela					
Fecha de creación					
Dirección					
C.P.		Localidad		Provincia	
Teléfono		Fax			
e-mail					

2.- EQUIPO DOCENTE

1º Director/a Técnico/a

Nombre y Apellidos					
Dirección					
Nº HT Instructor/a		Fecha y curso expedición(*)			

2º Instructor/a

Nombre y Apellidos					
Dirección					
Nº HT Instructor/a		Fecha y curso expedición(*)			

3º Instructor/a

Nombre y Apellidos					
Dirección					
Nº HT Instructor/a		Fecha y curso expedición(*)			

(*): Adjuntar fotocopia de la Habilitación Técnica de Instructor/a.

3.- ZONAS DE VUELO

3.1. Zona de Escuela

Pendiente/a – Escuela

Desnivel:		Orientación:			
Longitud:		Anchura:			
Estado del terreno (privado, alquilado, etc...)					



**MEMORIA EXPLICATIVA
RECONOCIMIENTO ESCUELA
ALA DELTA**

Vuelo Nivel 2. Escuela

Desnivel:		Orientación:	
Longitud:		Anchura:	
Estado del terreno (privado, alquilado, etc...)			

3.2. Sitios de vuelo de altura

Nombre	
Situación del despegue	
Desnivel	
Orientación	
Estado del terreno (privado, alquilado, etc...)	

4.- MATERIAL UTILIZADO

Ala Delta	Marca		Modelo		Homologación	
Fecha de compra	Vela				Motor	
Paracaídas	Marca		Modelo		Homologación	
Radios	Marca		Modelo		Unidades	
Otro material (megáfono, libros, vídeos, etc...)						

5.- SEGURIDAD

5.1. Material específico

Botiquín	
Férulas hinchables:	
Camilla:	
Arnés de socorro:	



**MEMORIA EXPLICATIVA
RECONOCIMIENTO ESCUELA
ALA DELTA**

5.2. Organización de auxilio y socorro en caso de accidente.

5.2.1. Zona de Escuela:

Organizaciones de socorro	
Medios de comunicación con éstas	
Medios de transporte para evacuación	
Plazo de tiempo para alertar a los organismos competentes	

5.2.2. Sitios de Vuelo de Altura:

Organizaciones de socorro	
Medios de comunicación con éstas	
Medios de transporte para evacuación	
Plazo de tiempo para alertar a los organismos competentes	

La Escuela solicitante y en su nombre el/la Instructor/a Director/a Técnico/a, se compromete a informar por escrito a la Federación de los Deportes Aéreos de la Comunidad Valenciana de todas las modificaciones convenientes a los datos e informes reseñados anteriormente.

El/La abajo firmante D./Dña _____
con DNI nº _____, como Director/a Técnico/a de la Escuela de Ala Delta “ _____ ” acepta las condiciones de reconocimiento de la Federación de los Deportes Aéreos de la Comunidad Valenciana para las escuelas de Ala Delta respetando las normas al respecto del Reglamento de Ala Delta y certifica que los datos e informes reseñados anteriormente son verídicos y ajustados a realidad.

En _____ a _____ de _____ de _____ .

Firma