

**MEMÒRIA EXPLICATIVA
RECONeixEMENT ESCOLA
ALA DELTA**

1.- IDENTIFICACIÓ					
Nom de l'Escola					
Data de creació					
Direcció					
C.P.		Localitat		Província	
Telèfon		Fax			
e-mail					
2.- EQUIP DOCENT					

1r Director/a Tècnic/a

Nom i Cognoms					
Direcció					
Núm. HT Instructor		Data i curse expedició(*)			

2º Instructor/a

Nom i Cognoms					
Direcció					
Núm. HT Instructor		Data i curse expedició(*)			

3º Instructor/a

Nom i Cognoms					
Direcció					
Núm. HT Instructor		Data i curse expedició(*)			

(*): Adjuntar fotocòpia de l'Habilitació Tècnica d'Instructor/a.

3.- ZONES DE VOL

3.1. Zona d'Escola

Pendent – Escola

Desnivell:		Orientació:	
Longitud:		Amplària:	
Estat del terreny (privat, llogat, etc...)			

**MEMÒRIA EXPLICATIVA
RECONeixEMENT ESCOLA
ALA DELTA**

Vole Nivell 2. Escola

Desnivell:		Orientació:	
Longitud:		Amplària:	
Estat del terreny (privat, llogat, etc...)			

3.2. Llocs de vol d'altura

Nom	
Situació de l'enlairament	
Desnivell	
Orientació	
Estat del terreny (privat, llogat, etc...)	

4.- MATERIAL UTILITZAT

Ala Delta	Marca		Model		Homologació	
Data de compra		Vela			Motor	
Paracaídas	Marca		Model		Homologació	
Ràdios	Marca		Model		Unitats	
Un altre material (megàfon, llibres, vídeos, etc...)						

5.- SEGURETAT

5.1. Material específic

Farmaciola	
Fèrules inflables:	
Llitera:	
Arnés de socors:	

**MEMÒRIA EXPLICATIVA
RECONeixEMENT ESCOLA
ALA DELTA**

5.2. Organització d'auxili i socors en cas d'accident.

5.2.1. Zona d'Escola:

Organitzacions de socors	
Mitjans de comunicació amb aquestes	
Mitjans de transport per a evacuació	
Termini de temps per a alertar als organismes competents	

5.2.2. Llocs de Vol d'Altura:

Organitzacions de socors	
Mitjans de comunicació amb aquestes	
Mitjans de transport per a evacuació	
Termini de temps per a alertar als organismes competents	

L'Escola sol·licitant i en el seu nom l'Instructor/a Director/a Tècnic/a, es compromet a informar per escrit a la Federació dels Esports Aeris de la Comunitat Valenciana de totes les modificacions convenients a les dades i informes ressenyats anteriorment.

El/la sotasignat Sr/ra. _____
amb DNI nº _____, com a Director/a Tècnic/a de l'Escola de Ala Delta “_____” accepta les condicions de reconeixement de la Federació dels Esports Aeris de la Comunitat Valenciana per a les escoles d'Ala Delta respectant les normes referent al Reglament d'Ala Delta i certifica que les dades i informes ressenyats anteriorment són verídics i ajustats a realitat.

En _____ a _____ de _____ de _____ .

Signatura