

**MEMORIA EXPLICATIVA
RECONOCIMIENTO ESCUELA
PARACAIDISMO**

1.- IDENTIFICACIÓN					
Nombre de la Escuela					
Fecha de creación					
Dirección					
C.P.		Localidad		Provincia	
Teléfono		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.- MATERIAL UTILIZADO					
Paracaídas	Marca		Modelo		Homologación
Fecha de compra	Vela				Motor
Paracaídas	Marca		Modelo		Homologación
Radios	Marca		Modelo		Unidades
Otro material (megáfono, libros, vídeos, etc...)					

**MEMORIA EXPLICATIVA
RECONOCIMIENTO ESCUELA
PARACAIDISMO**

4. - SEGURIDAD

4.1. Material específico

Botiquín	
Férulas hinchables:	
Camilla:	
Arnés de socorro:	

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

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 Paracaidismo “ _____ ” acepta las condiciones de reconocimiento de la Federación de los Deportes Aéreos de la Comunidad Valenciana para las escuelas de Paracaidismo respetando las normas al respecto del Reglamento de Paracaidismo y certifica que los datos e informes reseñados anteriormente son verídicos y ajustados a realidad.

En _____ a _____ de _____ de _____ .

Firma