

**MEMÒRIA EXPLICATIVA
RECONeixEMENT ESCOLA
PARACAIGUDISME**

1.- IDENTIFICACIÓ

Nom de l'Escola					
Data de creació					
Direcció					
C.P.		Localitat		Província	
Telèfon			e-mail		

2.- EQUIP DOCENT

1º Director/a Tècnic/a

Nom y Cognoms					
Direcció					
Núm. HT Instructor/a		Data i curs expedició (*)			

2º Instructor/a

Nom y Cognoms					
Direcció					
Núm. HT Instructor/a		Data i curs expedició (*)			

3º Instructor/a

Nom y Cognoms					
Direcció					
Núm. HT Instructor/a		Data i curs expedició (*)			

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

3.- MATERIAL UTILITZAT

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

**MEMÒRIA EXPLICATIVA
RECONeixEMENT ESCOLA
PARACAIGUDISME**

4. - SEGURITAT

4.1. Material específic

Farmaciola	
Fèrules inflables:	
Llitera:	
Arnés de socors:	

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

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 el/la 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 D/Dnya _____
con DNI nº _____, com a Director/a Tècnic/a de l'Escola de Paracaigudisme “_____” a accepta les condicions de reconeixement de la Federació dels Esports Aeris de la Comunitat Valenciana per a les escoles de Paracaigudisme respectant les normes referent al Reglament de Paracaigudisme i certifica que les dades i informes ressenyats anteriorment són verídics i ajustats a realitat.

En _____ a _____ de _____ de _____ .

Signatura