

MÅLSMANS INTYG

Gällande blivande fallskärms hoppare under 18 år.



Blivande elev

Namn

Personnummer

Intyg av målsman

Härmed intygar jag att min dotter/son har mitt samtycke att genomgå kurs i fallskärms hoppning, samt att utföra fallskärms hopp efter genomgången och godkänd utbildning hos Fallskärmsklubben Cirrus Göteborg. Mer information om fallskärmskursen finns på www.hoppafallskarm.se.

Underskrift

Plats och Datum

Namnförtydligande

Telefonnummer

Bevittnas av två personer

Underskrift

Underskrift

Namn

Namn

Telefonnummer

Telefonnummer

Detta intyg tas med vid första kurstillfället!