



## Demande d'autorisation d'exploitation d'une école de parachutisme

02-05f

Valable dès : Mai 2000

Approuvé par le comité de Swiss Skydive

Page 1 de 5

### 01. Demandeur

Nom de l'organisation : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Forme :  Club  Sàrl  S.A.  \_\_\_\_\_ Registre du commerce :  oui  non

Nom de l'école : \_\_\_\_\_

AéCS section : \_\_\_\_\_

### 02. Organisation de l'école

#### Président

Nom/prénom : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

#### Directeur de l'école

Nom/prénom : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Licence no : \_\_\_\_\_

#### Chef d'instruction

Nom/prénom : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Licence no : \_\_\_\_\_

## Instructeurs

Nom/prénom

Licence no

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

## Chef de matériel

Nom/prénom : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Licence de plieur/plier réparateur no : \_\_\_\_\_

## 03. Champs d'activité

- Formation conventionnelle  oui  non
- Sauts d'initiation conventionnels  oui  non
- Formation PAC  oui  non
- Sauts d'initiation PAC  oui  non
- Sauts tandem  oui  non
- Autres \_\_\_\_\_

## 04. Zone de formation/zone d'atterrissage

Terrain standard (zone de formation) : \_\_\_\_\_

Limitations : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

L'exploitant d'aérodrome soussigné permet au demandeur ci-dessus l'utilisation de l'aérodrome comme terrain standard (zone de formation) :

Nom/entreprise : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_ Annexe:  oui  non

Les experts soussignés confirment que la zone de formation standard dispose d'une zone d'atterrissage appropriée, de zones d'atterrissage alternatives et d'un anémomètre.

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

## 05. Infrastructure

Salle(s) de théorie :

Capacité : \_\_\_\_\_ personnes

Equipement :  tableau noir  rétroprojecteur  TV/vidéo  \_\_\_\_\_

Zones de pliage

Manche à air

Binoculaires : nombre : \_\_\_\_\_

Harnais d'entraînement

Simulateur de sortie d'avion

Equipement pour simuler les rotations

T d'atterrissage/croix d'atterrissage

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Les experts soussignés confirment que le demandeur ci-dessus dispose d'une infrastructure qui correspond aux exigences d'une formation de haute qualité.

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

## 06. Matériel

Formation conventionnelle \_\_\_\_\_

Sauts d'initiation conventionnels \_\_\_\_\_

Formation PAC \_\_\_\_\_

Tandem \_\_\_\_\_

Radio pour élèves \_\_\_\_\_

Casques durs/casques en cuir \_\_\_\_\_

**Matériel : Où est comment le matériel est-il rangé ?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 07. Organisation de la séance

- Organisation en cas d'urgence (hôpital, ambulance, Rega etc.) définie ?  oui  non
- Numéros de tél. en cas d'urgence visibles et accessibles ?  oui  non
- Bulletins de vol (inscription, décharge) prévus ?  oui  non
- Armoire à médicaments disponible ?  oui  non
- Manuel de l'école disponible ?  oui  non
  - Si non, pourquoi pas ?

---

---

---

Les experts soussignés confirment que l'organisation de la séance correspond aux exigences de Swiss Skydive/ de l'AéCS concernant la sécurité et qu'elle permet une séance contrôlée et règlementée.

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

## 08. Avion(s) de largage

Appareil	Exploitant	Immatriculation
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Les experts soussignés confirment que l'avion/les avions de largage correspond/correspondent aux exigences de Swiss Skydive/de l'AéCS concernant la sécurité.

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

## 09. Assurances

- Assurance responsabilité civile pour l'école

Montant assuré : \_\_\_\_\_ CHF \_\_\_\_\_

Nom de l'assurance : \_\_\_\_\_

Risques assurés : \_\_\_\_\_

---

---

---

---

- Assurance responsabilité civile pour l'équipement de l'école

Montant assuré/parachute : CHF \_\_\_\_\_

Nom de l'assurance : \_\_\_\_\_

Risques assurés : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Assurance de protection juridique

Nom de l'assurance : \_\_\_\_\_

Risques assurés : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Assurance pour passagers

Montant assuré : CHF \_\_\_\_\_

Nom de l'assurance : \_\_\_\_\_

Risques assurés : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Les experts soussignés confirment que les informations ci-dessus sont justes.

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

## 10. Déclaration

Le demandeur reconnaît et respecte les directives concernant l'exploitation d'une école de parachutisme de Swiss Skydive/de l'AéCS et s'engage à travailler conformément aux directives/règles complémentaires de Swiss Skydive/de l'AéCS.

Lieu/date :

Timbre/signature :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_