



Assistant (jumpmaster) PAC – Confirmation de formation et d'examen

02-14f02-
14f.doc

Valable dès : Avril 2005

Approuvé par le comité de Swiss Skydive

Page 1 de 1

Demandeur/candidat :

Nom : _____ **Prénom :** _____

No de licence : _____

Nombre de sauts : (min. 1'000)	Dont lors de l'année civile passée: (min. 100)	Heures en chute libre : (min. 10h)

« Je soussigné, titulaire d'une licence PAC de Swiss Skydive, confirme n'exercer mes activités seulement dans le cadre des directives/règles/recommandations en vigueur. En particulier, je n'exerce mes activités d'instructeur PAC en Suisse seulement dans le cadre et sous surveillance d'une école reconnue par Swiss Skydive (conformément à la directive 01-01). Je suis conscient qu'une infraction aux directives de Swiss Skydive peut être suivie par le retrait de mes licences de Swiss Skydive et entraîner d'autres sanctions du côté de la Swiss Skydive ».

Signature candidat : _____ **Date :** _____

Programme d'instruction et examen: (selon directive 01-06)

La formation (correspond à l'examen) d'assistant (jumpmaster) PAC a lieu dans un cours reconnu par Swiss Skydive/l'AéCS ou dans une école de parachutisme de Swiss Skydive où le candidat est encadré par un instructeur PAC actif et expérimenté.

Niveau-PAC ___ Exécution : _____ Date/signature resp. du cours : _____

Niveau-PAC ___ Exécution : _____ Date/signature resp. du cours : _____

Niveau-PAC ___ Exécution : _____ Date/signature resp. du cours : _____

Niveau-PAC ___ Exécution : _____ Date/signature resp. du cours : _____

Niveau-PAC ___ Exécution : _____ Date/signature resp. du cours : _____

Niveau-PAC ___ Exécution : _____ Date/signature resp. du cours : _____

Niveau-PAC ___ Exécution : _____ Date/signature resp. du cours : _____

Niveau-PAC ___ Exécution : _____ Date/signature resp. du cours : _____

Niveau-PAC ___ Exécution : _____ Date/signature resp. du cours : _____

Niveau-PAC ___ Exécution : _____ Date/signature resp. du cours : _____

Niveau-PAC ___ Exécution : _____ Date/signature resp. du cours : _____

Total sauts de formation : _____ **Ecole de parachutisme :** _____

Le directeur d'école confirme que le candidat remplit les conditions selon la directive de Swiss Skydive et qu'il a fait preuve du nombre de sauts demandés. Le candidat sera employé et formé dans l'école de Swiss Skydive.

Date/signature directeur de l'école : _____