

TANDEMHYPPYKURSSI

KOULUTUSOHJELMA

- Alkukeskustelu:** hyppymestarin ja kerhon esittely – hyppytoiminnan esittely – hyppyvaatimukset (TTV)
- Hyppyvarusteet:** tandemvarjon toiminta – hyppyvarusteet – pukeminen
- Teoriakoulutus:** tandemvideo – opasteet – kuvaaja (toinen hyppääjä)
- UH-simulaattori:** toiminta koneessa – uloshyppyharjoitus
- Vapaapudotus:** lentoasento – ohjelma vapaan aikana – käsimerkit
- Aukaisu:** avausmerkki – avaaminen – ilm. varjon toiminnasta / toiminta
- Ohjaaminen:** käännösharjoitus – jarrutusharjoitus – loppuvetoharjoitus
- Laskeutuminen:** suunta – loppuveto – maakosketus (asento)
- Lähtöselvitys:** asiapaperit – kertaus – varustetarkastus

_____ / _____
aika

_____ / _____
kouluttajan allekirjoitus

ILMOITUS VAKUUTUSTURVASTA

Suomen Ilmailuliitto ry:n jäsenjäsenyhdistyksenä **Yhdistyksen nimi** on järjestämillään tandemhyppykursseilla Suomen ilmailumääräyksien mukaisessa toiminnassa kaiken ikäisille tandemhyppykurssilaisille voimassa OP Vakuutus-
Sporttiturva tandemhyppyjen matkustajille, 06-221893. Vakuutus korvaa vamman hoitokuluja 15 000 euroa/ta-
paturma ja omavastuu on 100 € jokaista äkillistä tapaturmaa kohti. Pysyvän haitan kertakorvaus on enimmillään 30
000 € ja kuolemantapauskorvaus 8 500 €.

Suomen Ilmailuliitto ry:n jäsenyhdistyksenä **Yhdistyksen nimi** on OP Vakuutus Oy:ssä toiminnanvastuuvakuutus (16-
549-997-7), joka korvaa 1 000 000 euroon asti **kerhon tai kouluttajan kolmannelle osapuolelle aiheuttaman hen-**
kilö- ja esinevahingon, josta kerho tai kouluttaja on voimassa olevan oikeuden mukaan korvausvastuussa. Vakuu-
tuksen omavastuu on 600 €.

VASTUUVAPAUTUS

Olen tietoinen tandemplaskuvarjohyppyyn liittyvistä riskeistä, jotka onnettomuustilanteessa voivat johtaa vakavaan
vammautumiseen tai menehtymiseen. Ymmärrän, että tandemplaskuvarjohyppy tapahtuu omalla vastuullani ja vapau-
tan **Yhdistyksen nimi ja tandemplaskuvarjon valmistajan** kaikista korvaus- tms. vastuusta omaisuusvahingon, tapatur-
man tai kuolemantapauksen sattuessa. Lisäksi olen tietoinen, että **Yhdistyksen nimi** käyttämässä lentokoneessa ei
ole hyppääjien käytettävissä turvavöitä.

TIETOSUOJASELOSTE

Yhdistyksen nimi kerää tässä lomakkeessa kysytyjä tietoja seuraaviin tarkoituksiin **näillä ja näillä** perusteilla **täältä**
löytyy hyviä ohjeita: https://drive.google.com/drive/folders/1YF3hgQI_1ESJPP5-Xw44oX3Qf6gPdJso ja toki netti on
niitä puolillaan.

JÄSENHAKEMUS JA VAKUUTUS TANDEMHYPPYVALMIUDESTA

Allekirjoituksellani haen **Yhdistyksen nimi** jäseneksi sekä vakuutan lukeneeni ja ymmärtäneeni tässä lomakkeessa annetut tiedot sekä vakuutan antamani tiedot oikeiksi. **Olen terveydentilavakuutuksen tai tarvittaessa lääkärintodistuksen perusteella hyppykelpoinen lääketieteellisten vaatimusten osalta.** Lisäksi myönnän ymmärtäneeni saadun tandemkoulutuksen (**Koulutusohjelma**) ja katson olevani valmis tandemlaskuvarjohypyille.

| | | | | |
|-------------|------------------|------------------|----------------------------|--|
| sukunimi | etunimet | puh. | | |
| syntymäaika | lähiosoite | sähköpostiosoite | | |
| postinumero | postitoimipaikka | paino | pituus (ei tarvitse kysyä) | |

Paikka Päiväys Allekirjoitus

Paikka Päiväys Holhoojan allekirjoitus (alle 18-vuotialta)

Holhoojan nimen selvennys ja puhelinnumero

TERVEYDENTILAVAKUUTUKSEN (TTV) TARKASTUS

Terveydentilavakuutus päivätty

TANDEMHYPPYKELPOINEN: kyllä ei pitää käydä lääkärissä

Kerho Päiväys Tandemhyppymestari

LÄÄKÄRINTODISTUKSEN TARKASTUS (tarvittaessa ja aina 60 vuotta täyttäneiltä)

Lääkärintodistus päivätty Lääkärin nimi ja SV-numero

TANDEMHYPPYKELPOINEN: kyllä ei

Kerho Päiväys Tandemhyppymestari

TIEDOT TANDEMHYPPYSTÄ

| | | | | |
|--------------------------|-------------|----------------------------|--------------|--------------|
| hyppypäivämäärä / /20 | hyppypaikka | hyppykone | hyppykorkeus | avauskorkeus |
| havainnot oppilaasta | | havainnot hyppyvarusteista | | |
| tandemhyppymestari | | kuvaaja | | |

[laskutus- yms. kerhokohtaisia lisätietoja tarvittaessa]