

Formularz Rejestracyjny



| | | | | |
|---|--|--|--|-----------------|
| Imię - first name | | Nazwisko - name | | Manifest |
| Data urodzenia - date of birth | | Miejsce - birthplace | | |
| Grupa krwi - blood group | | PESEL | | |
| Dane adresowe - Data adress | | | | Manifest |
| Ulica i nr domu - street and nr. | | Miasto - city | | |
| Kod pocztowy - zip code | | Kraj - country | | |
| Telefon - telephone | | E-mail | | |
| Dane spadochronowe - data skydivers | | | | Parachute instr |
| Dane licencji/ ŚK - Data & no. of licence | | Data wydania - from date | | |
| Kategoria/klasa - category/class | | Data ważności - validy date | | |
| nr ubezpieczenia OC/ NNW - number of insurance | | Ważne do - Valid to | | |
| Ważność KWT | | Ważność badań - validy medical checkup | | |
| Ilość wykonanych skoków - Total jumps | | W ostatnim sezonie - last year | | |
| Dane spadochronu - Parachute gear | | | | Rigger |
| Uprząż/pokrowiec typ/numer - harness/container model/nr. | | | | |
| Czasza zapasowa typ/numer - Reserve canopy model/nr | | | | |
| Czasza główna typ/numer - Main canopy model/nr | | | | |
| AAD typ / numer - AAD model / nr | | | | |
| Plomba ważna do - plomb valid to | | | | |
| Ważność kompletu - Gear valid to | | | | |
| W razie wypadku powiadomić - notify in the event of an accident | | | | |
| Name/first name | | | | |
| numer telefonu - telephone nr. | | | | |
| Adres - adress | | | | |
| Kraj - Country | | | | |