

TANDEMRIIPPULIITOKURSSI

RIIPPULIIDON KOULUTUSOHJELMA

Alkukeskustelu: tandemlentäjän ja kerhon esittely – lentotoiminnan esittely – lentovaatimukset (TTV)

Lentovarusteet: riippuliitimen toiminta – muut varusteet – valjaisiin meno

Teoriakoulutus: startti (myös hinaajan ja lähettäjän toiminta) – ohjausliikkeet (myös harjoittelu maassa) - laskeutuminen

Startti: valmistautuminen hinaukseen - toiminta hinauksessa – hinausnarun laukaisu

Ohjaaminen: suoraan lentäminen - kääntyminen

Laskeutuminen: laskeutumiskuvio – lopputyöntö (mikäli laskeudutaan jaloille) – maakosketus

Lähtöselvitys: asiapaperit – kertaus – varustetarkastus

Yllä kuvattu koulutus annettu:

aika ____ . ____ . ____ **kouluttajan allekirjoitus** _____

VASTUUVAPAUTUS, ILMOITUS VAKUUTUSTURVASTA JA OPPILAAN VAKUUTUS TANDEMRIIPPULIITOVALMIUDESTA

Olen tietoinen riippuliittoon liittyvistä riskeistä, jotka onnettomuustilanteessa voivat johtaa vakavaan vammautumiseen tai menehtymiseen. Ymmärrän, että tandemriippuliitonto tapahtuu omalla vastuullani.

Tandemlentäjä on liittynyt Säkran vakuutukseen (vakuutusyhtiö: Säkra ,nro 30426), joka on pysyvän haitan ja kuolemantapauksen korvaava vakuutus. Vakuutus korvaa sekä oppilaan, että tandemlentäjän. Korvaussummat ovat pysyvästä haitasta 60 000 euroa ja kuolemantapauksesta 4 000 euroa. Vakuutus korvaa tapaturman hoitokulut, mukaan lukien hampaat ja matkakustannukset. Onnettomuudessa tuhoutuneesta omaisuudesta korvataan 500 euroa. Teekkareiden Ilmailukerho suosittelee riippuliitotoimintaa koskevan tapaturmavakuutuksen ja kolmannen osapuolen vastuuvakuutuksen hankkimista. Lisäksi Teekkareiden Ilmailukerholla Suomen Ilmailuliitto ry:n jäsenkerhona on toiminnanvastuuvakuutus (**16-223-684-8**) Pohjola-yhtiössä, joka korvaa 1 000 000 euroon asti sellaisen kolmannelle osapuolelle aiheutuneen vahingon, joka aiheutuu kerhon tai kouluttajan virheestä tai laiminlyönnistä. Vakuutuksen omavastuu on 500 euroa.

sukunimi	etunimi	puh	
syntymäaika	lähiosoite	sähköpostiosoite	
postinumero	postitoimipaikka	paino	pituus

Allekirjoituksellani myönnän ymmärtäneeni saadun koulutuksen (Koulutusohjelma), vakuutusturvan ja katson olevani valmis tandemriippuliitolennot.

paikka _____ **aika** ____ . ____ . ____ **allekirjoitus** _____

holhoojan suostumus _____

lentopäivämäärä	lentopaikka	lentojen määrä/kesto	lentoonlähtötapa	lentokorkeus
havainnot oppilaasta			Liidin (tyyppi ja tunnus)	
tandemlentäjä*		hinaaja		

(* matkustajankuljetusoikeuden omaava lennonopettaja)

PVM ____ / ____ / ____ **Kuittaus** _____

TANDEMOPPILAAN TERVEYDENTILAVAKUUTUS

(luottamuksellinen; vain koulutusorganisaation käyttöön)

Riippuliitotandemoppilaan nimi ja syntymäaika:

Sellaiset sairaudet, jotka voivat aiheuttaa tajuttomuutta, kouristuksia tai muita toimintakykyä hetkellisestikin rajoittavia kohtauksia, saattavat aiheuttaa riippuliidossa vakavan vaaratilanteen. Vaaratilanteen voivat aiheuttaa mm. epilepsia, diabetes, huimauskohtaukset, korkea verenpaine, mielenterveyshäiriöt, aistien puutteellinen toiminta (esim. huono näkö) tai raajojen toimintahäiriöt.

Edellä olevan tekstin luettuani vakuutan, etten tietämäni mukaan sairasta edellä kuvattuja tai muita sairauksia, jotka voisivat saattaa minut vaaraan riippuliitotoiminnassa. Sitoudun hankkimaan terveydentilaani koskevan lääkärintodistuksen ja antamaan terveydentilastani lisätietoja mikäli antamani tiedot muuttuvat ennen tandemriippuliittoa tai jos koulutusorganisaationi sitä vaatii.

_____	____.____.____	_____
Paikka	Päiväys	Allekirjoitus
_____	____.____.____	_____
Paikka	Päiväys	Holhoojan allekirjoitus (alle 18-vuotiailta)

Holhoojan nimen selvennys ja puhelinnumero		

Onnettomuustilanteessa ilmoittakaa seuraavalle henkilölle: _____
Nimi ja puhelinnumero

LÄÄKÄRINTODISTUKSEN TARKASTUS (tarvittaessa)

Lääkärintodistus päivätty ____ . ____ . ____ Lääkärin nimi ja SV-numero _____

_____	____.____.____	_____
Kerho	Päiväys	KP / tandemlentäjä