



**MEMORIA EXPLICATIVA
RECONOCIMIENTO ESCUELA
PARAPENTE**

1.- IDENTIFICACIÓN				
Nombre de la Escuela				
Fecha de creación				
Dirección				
C.P.		Localidad		Provincia
Teléfono		Fax		
e-mail				
2.- EQUIPO DOCENTE				

1º Director/a Técnico/a

Nombre y Apellidos				
Dirección				
Nº HT Instructor/a		Fecha y curso expedición(*)		

2º Instructor/a

Nombre y Apellidos				
Dirección				
Nº HT Instructor/a		Fecha y curso expedición(*)		

3º Instructor/a

Nombre y Apellidos				
Dirección				
Nº HT Instructor/a		Fecha y curso expedición(*)		

(*): Adjuntar fotocopia de la Habilitación Técnica de Instructor/a.

3.- ZONAS DE VUELO

3.1. Zona de Escuela

Pendiente – Escuela

Desnivel:		Orientación:	
Longitud:		Anchura:	
Estado del terreno (privado, alquilado, etc...)			



**MEMORIA EXPLICATIVA
RECONOCIMIENTO ESCUELA
PARAPENTE**

Vuelo Nivel 2. Escuela

Desnivel:		Orientación:	
Longitud:		Anchura:	
Estado del terreno (privado, alquilado, etc...)			

3.2. Sitios de vuelo de altura

Nombre	
Situación del despegue	
Desnivel	
Orientación	
Estado del terreno (privado, alquilado, etc...)	

4.- MATERIAL UTILIZADO

Parapente	Marca		Modelo		Homologación	
Fecha de compra	Vela				Motor	
Paracaídas	Marca		Modelo		Homologación	
Radios	Marca		Modelo		Unidades	
Otro material (megáfono, libros, vídeos, etc...)						

5.- SEGURIDAD

5.1. Material específico

Botiquín	
Férulas hinchables:	
Camilla:	
Arnés de socorro:	



**MEMORIA EXPLICATIVA
RECONOCIMIENTO ESCUELA
PARAPENTE**

5.2. Organización de auxilio y socorro en caso de accidente.

5.2.1. Zona de Escuela:

Organizaciones de socorro	
Medios de comunicación con éstas	
Medios de transporte para evacuación	
Plazo de tiempo para alertar a los organismos competentes	

5.2.2. Sitios de Vuelo de Altura:

Organizaciones de socorro	
Medios de comunicación con éstas	
Medios de transporte para evacuación	
Plazo de tiempo para alertar a los organismos competentes	

La Escuela solicitante y en su nombre el/la Instructor/a Director/a Técnico/a, se compromete a informar por escrito a la Federación de los Deportes Aéreos de la Comunidad Valenciana de todas las modificaciones convenientes a los datos e informes reseñados anteriormente.

El/La abajo firmante D./Dña _____
con DNI nº _____, como Director/a Técnico/a de la Escuela de Parapente “ _____ ” acepta las condiciones de reconocimiento de la Federación de los Deportes Aéreos de la Comunidad Valenciana para las escuelas de Parapente respetando las normas al respecto del Reglamento de Parapente y certifica que los datos e informes reseñados anteriormente son verídicos y ajustados a realidad.

En _____ a _____ de _____ de _____ .

Firma