

# Faldskærmsudspring med Nordjysk Faldskærmsklub

Hermed gives tilladelse til at:

Deltagerens navn: \_\_\_\_\_

Må deltage i faldskærmspring i form af tandemspring eller solokursus hos Nordjysk faldskærmsklub den 31. maj 2026.

Telefon/mobil: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Deltagerens fødselsdato: \_\_\_\_\_

Deltagerens vægt: \_\_\_\_\_

Underskrift af forældre eller værge

Dato/Sted: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_

**Udspringet finder sted i området omkring Vesthimmerlands Flyveplads**