



FORMULARIO DE RESERVA *CURSO PAC / SALTO DE INICIACIÓN*

Nombre:

Apellidos:

DNI:

Teléfono:

Fecha de nacimiento:

Email:

Localidad de residencia:

Fecha del curso / salto de iniciación: A convenir con Paracaidismo Norte.

Peso y altura:

¿Cómo nos has conocido?

☐ Estoy de acuerdo en que Paracaidismo Norte se ponga en contacto conmigo para avisarme de los eventos, promociones y ofertas que puedan ser de mi interés, y acepto su [política de privacidad](#).

Para que la reserva se haga efectiva se deberá ingresar 50 € en el nº de cuenta ES70 0182 0450 170201624622 del BBVA (titular: Paracaidismo Norte) poniendo como concepto *PAC o SI* (salto iniciación) seguido del nombre y apellidos del saltador.

El restante se pagará el día del salto, en el aeródromo, en metálico o VISA.

Recuerda que el día de inicio del curso deberás presentar certificado médico de no contraindicación para saltar en paracaídas. Además, deberás formalizar un seguro (coste no incluido en el precio del curso).

Enviar este formulario cumplimentado junto al justificante de pago a: info@paracaidismonorte.com