



CANADIAN SPORT PARACHUTING ASSOCIATION ASSOCIATION CANADIENNE DE PARACHUTISME SPORTIF

“SOLO” PARACHUTIST CERTIFICATE APPLICATION DEMANDE DE BREVET DE PARACHUTISTE “SOLO”

Surname / Nom: _____

Given names / Prénom(s): _____

Address / Adresse: _____ City / Ville: _____

Province: _____ Postal code / Code postale: _____

Email / Courriel: _____ Phone / Téléphone: _____

Date of birth / Date de naissance: _____ Age / Âge _____

Place of birth / Lieu de naissance : _____ Sex / Sexe: _____

Member group / Groupe affilié: _____

CSPA membership no / No de membre ACPS: _____ Expiry date / Date d'expiration: _____

No of jumps / Nombre de sauts: _____ Freefall time / Temps de C.L.: _____

Signature: _____ Date: _____

Payment / Paiement: Visa Mastercard Cheque / Chèque Money Order / Mandat Postal

Nom: _____ Card # / # Carte : _____ Exp: ___ / ___

How to complete your application / Comment compléter votre demande de certificat

- #1 Applicant fills out all information and records jump number where required skills are successfully completed.
Le candidat remplit l'information et inscrit les numéros des sauts où les compétences requises ont été réussies.
- #2 The applicant is administered the test/exam by a Skydiving School Examiner (SSE #1).
L'Instructeur Examineur (IE #1) fait passer l'examen au candidat.
- #3 The applicant sees a second Skydiving School Examiner (SSE #2) who will examine their logbook to confirm all skills and endorsements have been properly recorded and signed off.
Le candidat rencontre un second Instructeur Examineur (IE #2) qui examinera les entrées du carnet de saut afin de confirmer que les compétences et annotations ont bien été documentées dans le carnet de saut du candidat.
- #4 Mail to CSPA with **45\$** payment and membership application form (if not already a current member).
*Poster à l'ACPS avec le paiement de **45\$** et le formulaire de demande d'adhésion (si vous n'êtes pas déjà membre).*

CSPA / ACPS - 300 Forced Road, Russell, Ontario K4R 1A1



Canadian
Heritage

Patrimoine
canadien

Sport Canada

For CSPA use only / à l'usage de l'ACPS

Fee received: _____ Date rec.: _____ Date iss.: _____

Affiliate : Aero Club of Canada - Fédération Aéronautique Internationale

Applicant must have: / Le demandeur doit avoir:	
Freefall Proficiency / Compétences en chute libre	Jump # / Saut #
Performed one solo freefall delay greater than 30 seconds / <i>Accompli une chute libre de plus de 30 secondes</i>	_____
Performed one 5 second solo freefall delay from 4500 ft. / <i>Accompli une chute libre de 5 secondes à partir de 4500'</i>	_____
Demonstrated in freefall, belly to earth, a figure 8 turn (360° turns in both directions) / <i>Accompli une figure en 8 (avec un tour de 360° des 2 côtés)</i>	_____
Perform an intentional unstable exit and recover within 5 seconds / <i>Sorti instable intentionnelle avec récupération en moins de 5 secondes</i>	_____
Canopy Solo Endorsement / Annotation voileure solo	Jump # / Saut #
Completed three self-spotted (unassisted) jumps with controlled self-guided, stand-up, safe, canopy landings to within 50 meters of the target / <i>3 sauts avec atterrissage autoguidé à moins de 50 m de la cible en ayant soi-même fait le repérage (sans aide)</i>	_____ _____ _____
Under canopy, demonstrated a 180° flat turn in both directions / <i>Sous voileure, effectuer un virage à plat de 180° dans les deux directions</i>	_____
Under canopy, demonstrated a rear riser turn (above 2000 ft) / <i>Sous voileure, effectuer un virage avec élévateur arrière à plus de 2000'</i>	_____
Technical Knowledge / Connaissances techniques	Initial / Initiale
Completed the Emergency Procedures Review Solo endorsement / <i>Annotation « Procédures d'urgence, révision Solo »</i>	SSE / IE #1 _____
Correctly answer all Solo test questions / <i>Avoir répondu correctement à une série de questions orales spécifiques</i>	SSE / IE #1 _____
Other Requirements / Autres Préalables	Initial / Initiale
Completed the Solo Checkout Jump endorsement / <i>Réussi le « Saut d'évaluation » tel que décrit dans le MIP 2A</i>	SSE / IE #1 _____
10 jumps and 3 min FF time with stable activation at the prescribed altitude on the last 5 jumps / <i>10 sauts et 3 min de chute libre avec ouverture stable et à la bonne altitude pour les 5 derniers</i>	SSE / IE #1 _____

Skydiving School Examiner #1 / Instructeur Examineur #1

I have administered the certificate to the above named applicant and I hereby attest that he/she has successfully completed all prescribed requirements and is qualified to hold a CSPA "Solo" certificate. / *J'ai administré cette demande de certificat au candidat mentionné à la page précédente et j'atteste qu'il/elle a accompli avec succès tous les préalables requis et est qualifié pour l'obtention d'un brevet "Solo" de l'ACPS.*

Name / Nom: _____ CSPA # / # ACPS: _____ Exp: _____

Signature: _____ Date: _____

Skydiving School Examiner #2 / Instructeur Examineur #2

I confirm that the above skills & endorsements have been documented in the applicants logbook and signed by the appropriate CSPA Instructor and/or Coach / *J'atteste que les compétences et annotations ont été documentés dans le carnet de saut du candidat et qu'ils sont signés par les Instructeurs et/ou Entraîneur appropriés de l'ACPS.*

Name / Nom: _____ CSPA # / # ACPS: _____ Exp: _____

Signature: _____ Date: _____