

## Заявление о соблюдении правил

Я, \_\_\_\_\_, перед выполнением полета предупрежден и понимаю, что авиационная деятельность связана с повышенным риском для жизни и здоровья в результате наступления непредвиденных обстоятельств, не зависящих от соблюдения летно-техническим, инструкторским, медицинским и административным составами аэроклуба и мною лично всех необходимых мер предосторожности, правил и инструкций по безопасности совершения полетов.

В связи с этим заявляю, что в случае травмы или увечья любой степени тяжести, полученных мной **в результате личной неосторожности**, небрежности, невнимательности или излишней самонадеянности, а равно в результате непредвиденной случайности или чрезвычайного стечения обстоятельств, не зависящих от принимаемых аэроклубом мер безопасности **ОБЯЗУЮСЬ**:

не предъявлять авиаclubу, его руководящему и инструкторскому составу претензий и не подавать в порядке гражданского судопроизводства исков о возмещении мне вреда и выплате компенсации, связанной с лечением, восстановлением здоровья в последующий период, а также пожизненным содержанием в случае утраты трудоспособности.

Настоящее заявление является необходимым условием для моего допуска к выполнению полетов и основанием для отказа судом в удовлетворении иска в случае его подачи.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

## Медицинское заявление

Я, \_\_\_\_\_, перед выполнением полета заявляю следующее:

1. Травмы головного мозга и опорно-двигательного аппарата, ведущие к пожизненным ограничениям физических нагрузок не получал(а).
2. У меня нет физических и психических ограничений, которые являются противопоказаниями для выполнения полетов, и я не страдаю: сердечнососудистыми и легочными заболеваниями; повышенным или пониженным артериальным давлением; обмороками, судорогами; повреждением органов слуха; нервными расстройствами, психическими заболеваниями; заболеваниями глазного аппарата, в том числе дефектом зрения.
3. Я не употреблял(а) алкоголь или наркотические вещества в течение последних двадцати четырех часов.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

### Контактная информация

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_

Контактная информация: тел. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

**Данное заявление можно также заполнить в электронном виде. Для этого наведите камеру на QR-код:**

