

ODLOTOWA MAŁOPOLSKA

31.03- 02.04.2023

FILL IN BLOK LETTERS, please. / WYPEŁNIJ KAPITALIKAMI

Pilot Full name / Imię, nazwisko	
Pilot licence No. / licencja Nr.	
Validity / ważna do	
Address /adres	
Medical test, validyty / badania lotnicze, ważne do	
City Code and City (Town) / kod pocztowy, miasto	
Country / państwo	
Mobile phone / nr.telefonu	
e-mail address / email	@

Balloon Name, Advertising / nazwa balonu, reklama	
Type, volume m3 / typ, wielkość m3	
Identification (registration) number/ Nr.Rej.balonu	
Insurance policy nr., amount in € lub SDR/ Ubezpieczenia i kwota ubezpieczenia w € lub SDR	Nr
Insurance Company/ nazwa ubezpieczyciela	
ARC, validity / ARC, ważne do	

Crew Number of people in your team (included the pilot) / ilość osób: pilot + załoga	
Full name / imię nazwisko załogant	
Full name / imię nazwisko załogant	
ADDITIONAL CREW Full name / dodatkowy załogant imię nazwisko	

Oświadczam, że / I declare, that:

- 1- posiadam aktualne badania lekarskie / I have current medical examinations;
- 2- w czasie ww. imprezy balonowej będę posiadał ważną licencję pilota balonu, uprawnienia oraz ważne dokumenty balonu z aktualnym ubezpieczeniem OC i NW dla balonu i pasażerów / during the above-mentioned of the balloon event, I will have a valid balloon pilot's license, qualifications and valid balloon documents with current liability and insurance for balloon and for passengers.

Date/ data _____/ _____/ 2023 Signed by/podpis _____

WAŻNE / IMPORTANT

Za każdą zabraną na lot osobę otrzymasz zwrot 200zł / rozliczamy tylko z festiwalowym voucherem/
 For each person that take for the flight U will receive refund 50€ /only with a festival voucher/
DEKLARUJĘ ZABRAĆ DO KAŻDEGO LOTU OSÓB TAK/ NIE
I DECLARE TO TAKE FOR EVERY FLIGHT PEOPLE YES/ NO

FOTO

Proszę też o załączenie fotografii balonu oraz pilota / please also attach photos of the balloon and of the pilot.