

KOULUTUSLUVAN HALTIJAN NIMI Yhteystiedot: osoite ja puhelin	PURJELENNON TUTUSTUMISKURSSI	
	Kurssijankohta	
Koulutuspäällikön nimi Osoite ja puhelin	Oppilaan nimi	Syntymäaika
	Osoite	
	Postinumero ja -toimipaikka	Puhelin

VAKUUTUS TERVEYDENTILASTA		
<p>Sellaiset sairaudet jotka voivat aiheuttaa tajuttomuutta, kouristuksia tai vastaavaa äkillisen toimintakyvyn menetystä hetkellisestikin, saattavat aiheuttaa purjelentotoiminnassa vakavan vaaratilanteen. Tällaisia sairauksia ovat esimerkiksi sokeritauti (diabetes), epilepsia, huimaus- ja päänsärkykohtaukset, mielenterveydelliset häiriöt ja epätasapainossa olevat sydän- ja verisuonisairaudet. Vaaratilanteen saattavat aiheuttaa myös aistien tai raajojen vajavainen toiminta (silmälaseilla normaalisti korjattu näkö riittää).</p> <p>Olen lukenut ja ymmärtänyt edellä olevan tekstin kokonaisuudessaan. Vakuutan etten tietämäni mukaan sairasta edellä kuvattuja tai muita sairauksia, eikä tiedossani ole vikaa tai vammaa tai aistivammaa, jotka saattaisivat aiheuttaa vaaratilanteen lentotoiminnassa itselleni tai muille.</p>		
Paikka	Aika	Oppilaan allekirjoitus ja nimenselvennys

VAKUUTUSTURVA		
Tällä tutustumiskurssilla käytettävissä purjelentokoneissa on voimassa seuraavat vakuutukset:		
Lentovastuuvakuutus: korvaussumma enintään	_____	€
Istuinpaikkavakuutus lento-oppilaan paikalla: korvaussumma enintään	_____	€
Istuinpaikkavakuutus lennonopettajan paikalla: korvaussumma enintään	_____	€
Ilmakuljetusvastuuvakuutus: korvaussumma enintään	_____	€
Kaskovakuutus purjelentokoneen vahinkojen varalta:	_____	€
Olen saanut selvityksen voimassa olevista vakuutuksista yllämainittuine korvaussummineen ja vakuutan, että en mahdollisissa vahinkotapauksissa esitä koulutusorganisaatiolle tai siihen kuuluville henkilöille edellä esitetyn vakuutusturvan yli meneviä korvausvaatimuksia.		
Paikka	Aika	Oppilaan allekirjoitus ja nimenselvennys

HOLHOOJAN SUOSTUMUS (vaaditaan alle 18-vuotiaalta oppilaalta)		
Annan (<i>oppilaan nimi</i>) luvan osallistua (<i>koulutusluvan haltijan nimi</i>):n järjestämälle purjelennon tutustumiskurssille.		
Paikka	Aika	Holhooja allekirjoitus ja nimenselvennys

ILMOITTAUTUMINEN TUTUSTUMISKURSSILLE		HYVÄKSYMINEN TUTUSTUMISKURSSILLE	
Ilmoittaudun oppilaaksi yllä mainitulle purjelennon tutustumiskurssille.		Hyväksymme ilmoittautumisen yllä mainitulle purjelennon tutustumiskurssille.	
Paikka	Aika	Paikka	Aika
Oppilaan allekirjoitus		Koulutuspäällikön allekirjoitus	

TUTUSTUMISKURSSIN LAAJUUS ESITETÄÄN SIVULLA 2.

