ООО «Бодифлаинг»

Код клиента	Дата анкеты	Номер группы полетов

АНКЕТА-ЗАЯВЛЕНИЕ

Участника полета в аэродинамической трубе Спортивно-развлекательного комплекса «Свободный полёт»

Московская обл., Красногорский район, дер. Путилково, 71 км МКАД, стр. 15

ФАМИЛИЯ. ИМЯ.ОТЧЕСТВО* _____

Документ (название,номер)* _____ **дата рожд.**_____

телефон* _____ **e-mail*** _____

Откуда вы о нас узнали _____

ФАМИЛИЯ. ИМЯ.ОТЧЕСТВО РЕБЕНКА* _____ _____

дата рождения _____

***000 «Бодифлаинг» принимает на себя обязательство без письменного разрешения не передавать третьим лицам персональные данные лица, заполнившего данную Анкету-заявление. Такие данные используются ООО «Школа инструкторов» исключительно в целях, связанных с проведением полетов в аэродинамической трубе СРК «Свободный полёт».

Выдержка из Правил безопасности в зоне подготовки к полетам и в зоне полетов в аэродинамической трубе СРК «Свободный полёт»:

- *запрещаются полеты в состоянии алкогольного или наркотического опьянения;*
- *для полетов обязательно использовать специальную экипировку (комбинезон, шлем, очки, беруши), по желанию - наколенники, налокотники;*
- *находясь на предполетной подготовке, в зоне ожидания и полетной зоне, выполнять все указания инструктора;*
- *перед полетом необходимо снять украшения, кольца, часы, цепочки и вынуть все предметы из карманов во избежание утери их во время полета.*
- ***Я признаю, что я добровольно принимаю участие в полетах в аэродинамической трубе СРК «Свободный полёт», организуемых** ООО «Школа инструкторов». **Я полностью беру на себя возможный риск причинения вреда моему здоровью, включая травму, которая может стать результатом несоблюдения любых установленных в СРК «Свободный полёт» правил и инструкций, а также какой-либо ущерб, включая потерю личного имущества, которым я могу подвергнуться. Я также понимаю и предупрежден, что полеты в аэродинамической трубе противопоказаны при: беременности, серьезных заболеваниях спины или позвоночника, остеопорозе (недостаток в организме кальция и хрупкость костей), серьезных болезнях сердца, психических расстройствах, эпилепсии а также при наличии незаживших ран, недавних вывихов рук и/или ног.***

Подписанием настоящей Анкеты я в полном объеме присоединяюсь к условиям посещения СРК «Свободный полёт», изложенным в Правилах посещения СРК «Свободный полет», в том числе к условиям безопасности, изложенных в Правилах безопасности в зоне подготовки к полетам и в зоне полетов СРК «Свободный полёт», с условиями оказания услуг , включая вид и объем услуги и стоимостью моего участия в полетах согласен.

Код услуги	Сумма, рублей	Способ оплаты	Номер документа оплаты/кроме чека ККМ

Ф.И.О. _____ *** подпись:* _____*** Дата:* _____

Анкету принял , с Правилами посещения СРК «Свободный полёт» ознакомил " и расчеты произвел

_____---

подпись, Ф.И.О. сотрудника, принявшего анкету

Линия отреза

ООО «Бодифлаинг»

Экз участника полетов

Номер группы	Код услуги	Сумма, рублей	Способ оплаты	Номер документа оплаты/кроме чека ККМ

Ф.И.О. _____ *** подпись:* _____*** Дата:* _____

Анкету принял , с Правилами посещения СРК «Свободный полёт» ознакомил " и расчеты произвел

_____---

"подпись, Ф.И.О. сотрудника, принявшего анкету