

Denne konvolutt  
**SKAL OPPBEVARES LUKKET**

**LEGEUNDERSØKELSE  
FOR SEILFLYGERE,  
MIKROFLYGERE  
OG BALLONGFØRERE**

Navn: .....

Adresse: .....

Født: .....

Dato for undersøkelse: .....

Kjennelse:  Skikket      Ved kjennelse **ikke skikket** skal lege-  
Kjennelse:  Uskikket      erklæringen sendes av legen til:

**Norges Luftsportforbund  
Møllergata 39  
0179 OSLO**

Legens sign. & stempel

Ble undersøkelse foretatt av din faste lege? Hvis nei, oppgi navn og adresse på fast lege.

.....  
Jeg bekrefter at ingen endring har oppstått med min helse siden forrige kontroll og at jeg ikke har holdt tilbake opplysninger for legen.

.....  
Søkerens signatur

KONVOLUTTEN LUKKES AV LEGEN

**ERKLÆRING OM EPILEPSI**

Undertegnede som har kjent..... født .....

i ..... år (oppgi antall år) erklærer at så vidt jeg kjenner til har han/hun ikke hatt noe tilfelle av epilepsi (fallesyke), forstyrrelse av bevisstheten, besvimelser, kramper, eller plutselige svimmelhetsanfall.

.....  
Dato

.....  
Underskrift

.....  
Navn i blokkbokstaver

Undertegnades adresse:  
.....  
.....

Denne erklæring skal undertegnes av en som i mange år har kjent den det gjelder, fortrinnsvis en i familien.

