

Denne konvolutt
SKAL OPPBEVARES LUKKET

**LEGEUNDERSØKELSE
FOR SEILFLYGERE,
SPORTSFLYGERE
OG BALLONGFØRERE**

Navn:

Adresse:

Født:

Dato for undersøkelse:

Kjennelse: Skikket
Kjennelse: Uskikket

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

**Norges Luftsportforbund
Møllergata 39
0179 OSLO**

Legens sign.& stempel

Ble undersøkelse foretatt av din fastlege? Hvis nei, oppgi navn og adresse på legen.

.....
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.

