

Фамилия (разборчиво, печатными буквами)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Имя (разборчиво, печатными буквами)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Отчество (разборчиво, печатными буквами)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Контактный телефон

+7				-				-				-		
----	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--

E-mail (разборчиво, печатными буквами)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Почтовый адрес (индекс, субъект РФ, населенный пункт, улица, дом, строение, квартира)

--

Откуда Вы о нас узнали:

- | | | |
|---|------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Yandex | <input type="checkbox"/> Google | <input type="checkbox"/> Instagram |
| <input type="checkbox"/> Yandex Map | <input type="checkbox"/> 2Gis | <input type="checkbox"/> VK |
| <input type="checkbox"/> Проходили/проезжали мимо | <input type="checkbox"/> Telegram | <input type="checkbox"/> Живу рядом |
| <input type="checkbox"/> Подарочный сертификат | <input type="checkbox"/> От друзей | |

Другое _____

Настоящим подтверждаю, что действую в отношении себя лично и в отношении своих несовершеннолетних детей:

_____, года рождения

_____, года рождения

Настоящим подтверждаю, что с Правилами посещения Комплекса и безопасности полета в аэродинамической трубе ознакомлен(а) в полном объеме, соглашаюсь с условиями посещения Комплекса обязуюсь выполнять и соблюдать правила техники безопасности, понимаю и принимаю риски, связанные с полетами в аэротрубе. Ответственность за жизнь и здоровье принимаю на себя. Также я заявляю, что у меня (и моих несовершеннолетних детей (при наличии)) нет физических и психических заболеваний (ограничений), которые являются препятствием для безопасного выполнения полета в аэротрубе и могут повлечь риск получения травмы, увечья. А также я подтверждаю, что я (и мои несовершеннолетние дети (при наличии)) не страдаю (ют) заболеваниями нервной системы (шизофрения, эпилепсия и т.п.), травмами головного мозга, острыми кардиологическими заболеваниями, не имею избыточного веса – более 120 кг.

Подпись _____

С публичным договором-офертой (клиентским соглашением) ознакомлен(а), условия понимаю, в соответствии со ст. 438 ГК РФ принимаю в полном объеме без каких-либо замечаний и оговорок. Договор заключен мной добровольно.

Дата « ____ » _____

Подпись _____