

**הצהרת בריאות  
במסגרת בקשה להיתר מטיס רב להב קטן בקשר עין**

אני החיימ (שם המבקש), מסי' ת"ז (תז) מצהיר בזאת כי :

1. מצבי הבריאותי, הגופני והנפשי, מאפשר לי להפעיל כלי טיס מוטס מרחוק מסוג "רב להב" המופעל בקשר עין בטוחה וכי לא ידוע לי על פגם בבריאותי הגופנית או הנפשית העלול לפגוע בהפעלה בטוחה של רב להב.
2. אני מתחייב שלא להטיס רב להב אם יחול שינוי במצבי הבריאותי העלול לפגוע בהפעלה בטוחה של רב להב.

(חתימה)

(שם המצהיר ומספר תעודת

(תאריך)

זהות)