



V MIĘDZYNARODOWY MAŁOPOLSKI FESTIWAL BALONÓW ODLOTOWA MAŁOPOLSKA

FILL IN BLOK LETTERS, please. / WYPEŁNIJ KAPITALIKAMI

Pilot Full name / Imię, nazwisko	
Pilot licence No. / licencja Nr.	
Validity / ważna do	
Address / adres	
Medical test, validity / badania lotnicze, ważne do	
City Code and City (Town) / kod pocztowy, miasto	
Country / państwo	
Mobile phone / nr. telefonu	
e-mail / email	@

Balloon Name, Advertising / nazwa balonu, reklama	
Type, volume m3 / typ, wielkość m3	
Identification (registration) number/ Nr.Rej.balonu	
Insurance policy nr., amount in € lub SDR/ Nr Ubezpieczenia i kwota ubezpieczenia w € lub SDR	
Insurance Company/ nazwa ubezpieczyciela	
ARC, validity / ARC, ważne do	

Crew Number of people in your team (included the pilot) / ilość osób: pilot + załoga	
Full name / imię nazwisko załogant	
Full name / imię nazwisko załogant	
ADDITIONAL CREW Full name / dodatkowy załogant imię nazwisko	

Oświadczam, że / I declare, that:

1- posiadam aktualne badania lekarskie / I have current medical examinations;

2- w czasie ww. imprezy balonowej będę posiadał ważną licencję pilota balonu, uprawnienia oraz ważne dokumenty balonu z aktualnym ubezpieczeniem OC i NW dla balonu i pasażerów / during the above-mentioned of the balloon event, I will have a valid balloon pilot's license, qualifications and valid balloon documents with current liability and insurance for balloon and for passengers.

Date/ data _____ / _____ / 2026 Signed by/podpis _____

WAŻNE / IMPORTANT

Za każdą zabraną na lot osobę otrzymasz zwrot 200zł / rozliczamy tylko z festiwalowym voucherem/
For each person that U take for the flight, U will receive refund 50€ /only with a festival voucher/

DEKLARUJĘ ZABRAĆ DO KAŻDEGO LOTU OSÓB
I DECLARE TO TAKE FOR EVERY FLIGHT PEOPLE

TAK / NIE
YES / NO

FOTO

Proszę też o załączenie fotografii balonu oraz pilota / please also attach photos of the balloon and of the pilot.