



Ansökan om skoltillstånd 2017–2018 inom Segelflyget

Sid 1(2)

Klubbens namn: _____

Utdelningsadress	
Postnummer och adressort	
E-postadress till klubben	Telefon till klubben

Funktionärer

Segelflygchef (SEC)

Namn	Telefon/Mobil	E-postadress
------	---------------	--------------

Chefssegelflyglärare (C-SEL)

Namn	Telefon/Mobil	E-postadress
------	---------------	--------------

Segelflyglärare och segelflyginstruktörer som ska tjänstgöra under 2017 - 18 ska ha giltig behörighet. Förnyelseansökan skickas in med separat ansökan (Förnyelseblankett för SEC, SEL och SEI) till Segelflyget.

Segelflygtekniker (B-)

Namn	Telefon/Mobil	E-postadress
Teknikerbehörighet: Ange ev. motorbehörighet TMG – SLG/SSG		Ange behörighetsbevis B-/T-/P-

Klubben ska inneha egen teknisk organisation. Segelflygtekniker med bevis typ B - alternativt med T- och en med P- krävs. Sker skolning på motorsegelflygplan krävs även tekniker med behörighet på aktuell motorsegelflygplanskategori.

Segelflygtekniker (B-)

Namn	Telefon/Mobil	E-postadress
Teknikerbehörighet: Ange ev. motorbehörighet TMG – SLG/SSG		Ange behörighetsbevis B-/T-/P-/BM-



Ansökan om skoltillstånd 2017–2018 inom Segelflyget

Sid 2(2)

Ordförande

Namn	Telefon/Mobil	E-postadress
------	---------------	--------------

Sekreterare

Namn	Telefon/Mobil	E-postadress
------	---------------	--------------

Kassör

Namn	Telefon/Mobil	E-postadress
------	---------------	--------------

Ange vilka skolflygplan som avses användas i skolningen (Enligt SHB 609)

DK segelflygplan (Inkl. SLG/SSG)
EK segelflygplan (Inkl. SLG/SSG)
TMG motorseglare

Ange vilken flygplats som skolningen normalt sker – samt ytterligare flygplatser (eller godkända start- och landningsplatser) som används vid behov (Enligt SHB 243)

Hemmaflygplats där skolning normalt sker
Övriga flygplatser

_____ den _____ / _____ 20_____

Skickas till:
Segelflyget, c/o EAA Sverige,
Hägerstalund
164 74 KISTA

Segelflygchef