

Ansökan om godkännande av segelflygchef

Segelflygförbundet
c/o EAA Sverige
Hägerstalund
164 74 Kista

Insändes till Segelflyget
2 passfoton bifogas

Åberopande nedanstående uppgifter får

_____ flygklubb

härmed anhålla om godkännande av

Namn _____ Personnr _____

Adress _____

Postnr _____ Postadress _____

Tel b _____ a _____

Mobilnr _____

E-postadress _____

såsom segelflygchef vid ovannämnda flygklubb.

Sökanden innehar gällande segelflygcertifikat nr _____

Sökanden innehar gällande motorflygcertifikat nr _____

Började segelflyga år _____

Segelflygtid _____ timmar Motorflygtid _____ timmar

Sökanden äger god kännedom om Transportstyrelsen och Segelflygets utfärdade föreskrifter om segelflygverksamhet samt Segelflygets olika segelflygutbildningar och underhållsverksamhet.

Övriga meriter (kurser, intyg etc) för styrkande av sin lämplighet som segelflygchef

_____ den ____ / ____ 20____

Klubbens ordförande

Jag accepterar att mina personuppgifter publiceras på Segelflygets hemsida.

Den sökandes underskrift

_____ den ____ / ____ 20____

Segelflygets yttrande och beslut:

_____ den ____ / ____ 20____
