

Ansökan hängflyglicens

Avser år	Licensnr.
----------	-----------

Om ansökan avser helt ny licens skriv NY i denna ruta.

Ansökan skickas till ordföranden i din klubb!!

Namn		Klubb	
Gata / box		Postnr	Postadress
Personnr	Nationalitet Svensk	Tel bostad	
Email-adress		Tel arbete / mobil	

Elevlicens

Pilotlicens

Svensk Sportlicens.....

Elevlicens eller Pilotlicens måste väljas.

Välj försäkring

Alt 1: Norden, låg ersättning

Alt 2: Norden, hög ersättning

Alt 3: Världen, hög ersättning

	intr. lic.nr.	datum
Backglidning.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Höjdflygning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bogsering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bogserledare.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hangflygning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flygbogsering.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Blanketten insändes **ENDAST** vid ansökan om licens eller förnyelse av licens vid årets slut. Vid **NY** behörighet gäller **Elevkort** till årets slut.

Sträckflygning.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
International XC-rating	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Passagerarflygning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instruktör	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instruktör grundbogsering ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instruktör flygbogsering.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OBS fyll endast i instruktörens licensnummer för **nya behörigheter**. Bifoga även kopia på elevkortet (gula kortet) till ordförande i klubben.

Datum	Sign SHF utbildningsansvarig
-------	------------------------------

Total hängflygtid..... Timmar

Hängflygtid det gångna året..... Timmar

Fyller kraven, 80 tim, för förnyelse utan att ha flugit det gångna året (endast vart annat år).

Datum	Underskrift licensansökande
-------	-----------------------------

Sökande är medlem i angiven klubb det kalenderår som ansökan avser, fyller flygtidskraven enligt flygdagbok och är lämplig att erhålla sökt kompetens.

Datum	Underskrift klubbordförande	Namnförtydligande
-------	-----------------------------	-------------------

Underskrift av instruktör vid godkänd uppflygning efter licensuppehåll.

Datum	Underskrift instruktör	Namnförtydligande	Licensnr.
-------	------------------------	-------------------	-----------

FSF Anteckningar

Postförskott	Datum	Sign
--------------	-------	------