



Ansökan av godkännande av segelflygchef

Härmed ansöker undertecknad om att bli godkänd som segelflygchef i

Flygklubb

Sökande

Namn	Personnummer
Postadress	
E-postadress	Mobil nr

Sökandes erfarenhet

Sökande innehar gällande segelflygcertifikat nr		Total segelflygtid
Sökande innehar gällande motorflygcertifikat (Alt. UL) nr		Total motorflygtid
Började segelflyga år	Innehas annan funktionärsfunktion i klubben	
Övriga meriter (kurser, intyg etc.) för styrkande av sin lämplighet som segelflygchef		

Intygas av ordförande

Ort och datum	Klubbens ordförande underskrift
---------------	---------------------------------

Jag accepterar att mina personuppgifter publiceras på Segelflygets hemsida

Ort och datum	Sökandes underskrift
---------------	----------------------

Segelflygets interna anteckningar

Yttrande och beslut

Ort och datum	Segelflyginspektörs underskrift
Tillstyrkande	Tilldelat SEC-nr

Skickas till Segelflyget via e-post: info@segelflyget.se