VALIDACIÓN DE INSTRUCTOR DE ALA DELTA
ASOCIACIÓN DE VUELO LIBRE DE MÉXICO (AVLM)

NOMBRE COMPLETO	_____
ESCUELA A LA QUE PERTENECE	_____
PÁGINA WEB	_____
REDES SOCIALES	_____
DIRECCIÓN	_____
TELÉFONO (+52)	_____
CORREO ELECTRÓNICO	_____
LUGARES DONDE SE DESEMPEÑA COMO INSTRUCTOR	_____
CLUBS AL QUE PERTENECE	_____

VALIDACIÓN

INSTRUCTOR BÁSICO	Autorizado para certificar: _____
INSTRUCTOR AVANZADO	Autorizado para certificar: _____

INSTRUCTOR DEL COMITÉ DE CERTIFICACIONES AVLM

No. LICENCIA AVLM	_____	FIRMA	_____	FECHA	__/__/____

ENVIAR EL FORMATO A: direccion@avlm.com.mx

ADJUNTAR:

1. FORMATO DE REGISTRO CON DECLARACIÓN DE LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD CIVIL — DEBIDAMENTE LLENADA Y FIRMADA.
2. COPIA DE DEPÓSITO MEMBRESÍA DE INSTRUCTOR.
3. FOTOGRAFÍA DIGITAL TIPO CREDENCIAL (rostro visible, sin lentes, gorra ni casco).
4. COPIA DE CERTIFICADO DE PRIMEROS AUXILIOS VIGENTE.
5. COPIA DE PRUEBA DE ANTIDOPING 7 ELEMENTOS VIGENTE.