FORMATO VALIDACIÓN PILOTO DE ALA DELTA
ASOCIACIÓN DE VUELO LIBRE DE MÉXICO (AVLM)

VALIDACION DE NIVEL PILOTO DE ALA DELTA

NOMBRE COMPLETO
_____

DIRECCION
_____

TELEFONO (+52) _____CORREO ELECTRONICO
_____

CLUB (S) AL QUE PERTENECE_____

CONTACTO EMERGENCIA (NOMBRE Y TELEFONO)
_____

_____
_____

NIVEL DE VUELO CERTIFICADO POR INSTRUCTOR DE LA AVLM:

_____

_____

_____

_____

_____

INSTRUCTOR_____
__

No DE LICENCIA AVLM_____

_____

FIRMA

_____ / _____ / _____

FECHA

ENVIAR EL FORMATO A:

direccion@avlm.com.mx

ADJUNTAR:

1. FORMATO DE REGISTRO DE INSTRUCTOR CON DECLARACIÓN DE LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD CIVIL MANIFESTACIÓN DE RIESGO ASUMIDO DEBIDAMENTE LLENADA Y FIRMADAPOR EL SOLICITANTE

2. COPIA DE DEPOSITO MEMBRESIA DE PILOTO

3. FOTOGRFIA DIGITAL TIPO CREDENCIAL

(Donde se vea el rostro del solicitante claramente, sin lentes, gorra, casco, etc.)