



FEDERAÇÃO PORTUGUESA DE VOO LIVRE

Assinatura e Carimbo do Clube

FICHA DE PRATICANTEParamotor **2016**Clube proponente (Associado Efectivo) **Assinale com " X " as suas opções:**

- | | | |
|--------------------------|--|-----------|
| <input type="checkbox"/> | Emissão de 1ª Licença de Pilotagem | Grátis |
| <input type="checkbox"/> | Revalidação de Licença de Pilotagem | 40 Euros |
| <input type="checkbox"/> | Atribuição da Titulação de Piloto de Bilugar (RPF2-N2) | 20 Euros |
| <input type="checkbox"/> | Atribuição da Titulação de Piloto Trike (RPL1-N1 ou RPL1-N2) | 20 Euros |
| <input type="checkbox"/> | Atribuição da Titulação de Piloto Trike Bilugar (RPL2-N2) | 20 Euros |
| <input type="checkbox"/> | Seguro Obrigatório (Paramotor apenas) | 85 Euros |
| <input type="checkbox"/> | Seguro Obrigatório (Paramotor + Voo Livre) | 110 Euros |
| <input type="checkbox"/> | Opção Reforço Acidentes Pessoais (somar ao obrigatório) | 80 Euros |

Foto

(NOTA) No caso de o piloto não subscrever os seguros obrigatórios, tem de apresentar apólice de Seguro de Acidentes Pessoais e Responsabilidade Civil com as coberturas mínimas previstas na Lei.

É obrigatório anexar, anualmente, o ATESTADO MÉDICO comprovativo das capacidades inerente à prática das Modalidades - Dec. Lei 345/99 - Ficha do Centro de Medicina Desportiva)

Nome Morada Código Postal - Localidade Data Nascimento / / BI de / / Habilitações Literárias Profissão **Contactos:** Residência Fax Emprego Móvel E-mail Não autorizo a divulgação dos meus dados pessoais

Modalidade	Habilit. Bilugar			Nível	Licença Nº
Paramotor	(RPF1) <input type="checkbox"/>	(RPF2) <input type="checkbox"/>	Instrutor	Estag Nac	P R T <input type="text"/>
Paramotor c/ Trike	(RPL1) <input type="checkbox"/>	(RPL2) <input type="checkbox"/>	Instrutor	Estag Nac	<input type="text"/>

Assinatura do Piloto: em / / **Os Pilotos com menos de 18 anos devem anexar o Mod.05****Só para pedidos de emissão de 1ª Licença de Pilotagem ou atribuição de Novas Titulações**Escola Lic. Func. Nº / Instrutor Responsável (Nome Legível) Lic. Nº P R T Início do Curso / / Contrato nº / Exame Teórico / / Exame Prático / / **Declaro assumir, perante a FPVL, a veracidade dos dados contidos neste quadro.**Instrutor Responsável (Assinatura e carimbo da Escola)

Verificado em:

Rúbrica:

Estado: