



# FEDERAÇÃO PORTUGUESA DE VOO LIVRE

Assinatura e Carimbo do Clube

## FICHA DE PRATICANTE

Asa Delta Parapente **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"/> | Revalidação de Licença de Pilotagem – Piloto Ranking          | 30 Euros  |
| <input type="checkbox"/> | Titulação de Piloto (VL-N2) [ PPVL ]                          | Grátis    |
| <input type="checkbox"/> | Titulação de Piloto de Bilugar (VL-N2 Bilugar) [PPVL Bilugar] | 20 Euros  |
| <input type="checkbox"/> | Emissão de IPPI Card  | 10 Euros  |
| <input type="checkbox"/> | Seguro Obrigatório (Voo Livre apenas)                         | 85 Euros  |
| <input type="checkbox"/> | Seguro Obrigatório (Voo Livre + Paramotor)                    | 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 de nascimento / / BI de / / Habilitações literárias Profissão **Contactos:**Residência Fax Emprego Móvel E-mail Não autorizo a divulgação dos meus dados pessoais **Modalidade****Nível****Nível****Averbamentos****Licença Nº**Asa Delta 

Piloto

Instrutor

Estag

Nac

P

R

T

Parapente 

Piloto

Instrutor

Estag

Nac

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: