



FEDERAÇÃO PORTUGUESA DE VOO LIVRE

Assinatura e Carimbo do Clube

FICHA DE PRATICANTEParamotor **2015**Clube proponente (Associado Efectivo) **Assinale com " X " as suas opções:**

- | | | |
|--------------------------|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Emissão de 1ª Licença de Pilotagem | Grátis (Após a Finalização do Curso) |
| <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) | 75 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 N°**

Paramotor

(RPF1) (RPF2)

Instrutor

Estag

Nac

P

R

T

Paramotor c/ Trike

(RPL1) (RPL2)

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. N°

Instrutor Responsável

(Nome Legível)

Lic. N°

P

R

T

Início do Curso Contrato n° 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: