



Dossier d'Aide.



REV

A compléter par le Comité Régional ULM Nouvelle-Aquitaine

Dossier N° _____ **Valable jusqu'au** _____



INSTRUCTEUR :

NOM : _____ . Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tel : _____

N° du Brevet Instructeur : _____ Date de validité : _____

N° Licence FFPLUM : _____



PROPRIETAIRE DE L'ULM : OU du CLUB PROPRIETAIRE de l'ULM

NOM : _____

Code OACI. : LF _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tel Président du Club pour les machines Club _____

N° Licence FFPLUM de la Structure : _____

PILOTE :

NOM : _____ Prénom _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tel : _____ Date de naissance : _____

N° du Brevet : _____

N° de la Licence FFPLUM : _____ Classe ULM : _____

Immat de l'ULM : _____ Radio : 8,33 OUI NON

Date de réalisation du vol : _____



Document à Joindre :

* Copie du document remis par la FFPLUM après la réalisation du vol :

Fait à _____ Le : _____

Signature de l'Instructeur :

Signature du Pilote :

Signature du Président du CRULMNA :

Pour rappel l'aide du Comité Régional ULM Nouvelle Aquitaine s'élève à **20 €**

L'aide attribuée est à titre indicatif et assujetti au fait que le CRULMNA ait bien reçu les subventions allouées à ces actions.