



Dossier d'Aide Instructeur Bénévole



A compléter par le Comité Régional ULM Nouvelle Aquitaine

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

CLUB :

NOM : _____ N ° d' Affiliation FFPLUM _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

PRESIDENT Club : _____ N° Licence FFPLUM : _____

Nom _____ Prénom _____

CENTRE de FORMATION :

NOM : _____

N°Affiliation FFPLUM : _____ N° Label FFPLUM : _____

N° Homologation DGAC _____ Valable Jusqu'au _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Nom du Responsable de la Structure : _____

Date prévisible de l'entrée en formation de l'élève : _____

