



COMITE REGIONAL ULM.

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 CLUB PROPRIETAIRE de l'ULM

NOM : _____

Code OACI. : LF _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél Président du Club pour les machines Club _____

N° Licence FFPLUM de la Structure : _____

PILOTE :

NOM : _____ Prénom _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél : _____ 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 : _____

Documents à nous transmettre :

- Ce formulaire dûment rempli
- Copie du document remis après indemnisation par la FFPLUM
- RIB

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 **15 €** dans la limite des subventions disponibles, le nombre des aides est limité chaque année.