

Anmeldung FI(A) Kurse

Der Unterzeichnete bewirbt sich hiermit um die Zulassung zur Aufnahmeprüfung zu einem FI(A) Kurs nach EASA PART.FCL. Diese Prüfung wird durch die Swiss Pilot School Association entsprechend den Bestimmungen nach Part.FCL durchgeführt.

Personalien:

Vorname: Name:

Strasse / Nr.: PLZ: Ort:

Tel. P: Mobil: Tel. G:

E-Mail:

Beruf / Ausbildung:

Geb. Dat:Heimatort:

Angaben zur Lizenz

Lizenz Art: Lizenz Nr.:

Ratings mit Gültigkeitsdatum:

.....

Flugerfahrung

PIC: DUAL: COPI: SEP: Total:

SPHAIR / FVS: Ja Nein Kurs NR/Jahr:

Anmeldende Flugschule:

Die unterzeichnende Flugschule hat die Eignung des Kandidaten überprüft und erklärt sich bereit, ihn nach erfolgreichem Kursabschluss als FI(A) Praktikant zu beschäftigen und einen geeigneten Überwachungsfluglehrer zur Verfügung zu stellen.

ATO / RF- Nummer:

Visum CFI/HT: Stempel der Flugschule

Ich melde mich hiermit zur Aufnahmeprüfung für den folgenden FI(A) Kurs an:

Kurs 1/2017

Kurs 2/2017

.....
Ort & Datum:

.....
Unterschrift des Kandidaten

Bitte vollständig ausgefüllt und unterzeichnet an:

SwissPSA, Im Boden 9, 5616 Meisterschwanden oder als PDF per Mail an: info@swisspsa.ch