

Anmeldung zum TMG-Fluglehrerkurs 2024
Inscription au cours d'instructeur TMG 2024

Kursdatum/Dates du cours Bern-Belp (01. - 05.04.2024)

Name: Vorname:
 Nom: Prénom:

Geburtsdatum: Ausweis-Nr. des Antragstellers:

--	--	--	--	--	--	--	--

 Date de naissance: N° de licence du requérant:

PLZ/Ort: Strasse:
 NPA/Lieu: Rue:

Privat: Handy:
 Privé: Portable:

E-Mail:

Erweiterungen obligatorisch => TMG Flugerfahrung > 30 Flugstunden
Extension obligatoires => TMG expérience de vol > 30 heures de vol

<input type="checkbox"/> PAX Passagierflüge Vol avec passagers	<input type="checkbox"/> Voice Sprechfunkausbildung englisch Formation de radiotéléphonie anglais	<input type="checkbox"/> TMG Führen von Motorsegler Conduite de motoplaneurs
---	--	---

Erweiterungen Fakultativ / Extension facultatives

<input type="checkbox"/> IGL Wolkenflug Vol dans les nuages	<input type="checkbox"/> ACR Kunstflug Vol de virtuosité	
<input type="checkbox"/> Starte im F-Schlepp Départs remorqués	<input type="checkbox"/> Eigenstart Départs autonomes	<input type="checkbox"/> Windenstart Départs au treuil

Flugerfahrung <i>Expérience de vol</i>	Motorflugzeug <i>Avions à moteur</i>	Autonome Motorsegler TMG <i>Motoplaneurs Autonomes TMG</i>	Segelflugzeuge Planeurs	
	Stunden / Heures	Stunden / Heures	Stunden / Heures	Flüge / Vols
Gesamtflugerfahrung <i>Expérience totale</i>				
In den letzten 24 Monate <i>Dans les dernier 24 mois</i>				
In den letzten 12 Monate <i>Dans les dernier 12 mois</i>				

Bitte einen kurzen fliegerischen "Lebenslauf" beilegen
Veillez joindre un bref "curriculum vitae" aéronautique

Datum: Unterschrift des Antragstellers:
 Date: Signature du requérant:

Anmeldung zum TMG-Fluglehrer-Kurs 2024 *Inscription au cours d'instructeur TMG 2024*

Name:
Nom:

Vorname:
Prénom:

Bestätigung einer Segelflugschule *Attestation d'une école de vol à voile*

Die unterzeichnende Flugschule bestätigt, dass sie den Antragsteller in Bezug auf seine Eignung kennt und daran interessiert ist, ihn als TMG-Fluglehrer FI (S) einzusetzen.
L'école de vol à voile confirme par sa signature qu'elle connaît le requérant du point de vue de ses aptitudes et qu'elle est disposée à l'engager comme instructeur TMG FI (S).

Ort:
Lieu:

Datum:
Date:

Stempel der Flugschule:
Timbre de l'école de vol:

Berechtigungs-Nr.
der Flugschule
*N° d'autorisation
de l'école de vol*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name des Cheffluglehrers:
Nom du chef-instructeur:

Ausweis-Nr.
N° de licence

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Unterschrift:
Signature:

Anmeldeformular bis am **12.02.2024** einsenden an: registration@sfvs-fsvv.ch oder an folgende Adresse retournieren:
Veillez envoyer le formulaire d'inscription jusqu'au 12.02.2024 à registration@sfvs-fsvv.ch ou à l'adresse suivante:

Segelflugverband der Schweiz
Registration Office
Reinhold Müller
Nellweg 17b
5018 Erlinsbach