

Anmeldung zur Fluglehrer-Weiterbildung im Segelflug 2027

Inscription au cours de perfectionnement d'instructeur en vol à voile 2027

Kursort / Lieu du cours Amlikon LSPA (09.- 14.05.2027)

Name: Vorname:
 Nom: Prénom:

Geburtsdatum: Ausweis-Nr. des Antragstellers
 Date de naissance: N° de licence du requérant:

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

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

 Privat:  Mobile:
 Privé: Portable:

 E-Mail:

Erweiterungen obligatorisch / Extensions obligatoires

☐ FI (S) Segelfluglehrer Instructeur de vol à voile	☐ Voice Sprechfunkausbildung Formation de radiotéléphonie
---	---

Erweiterungen fakultativ / Extensions facultatives

☐ IGL Wolkenflug <i>Vol dans les nuages</i>	☐ ACR advanced Kunstflug fortgeschritten <i>Vol de virtuosité avancé</i>	☐ TMG Führen von Motorsegler <i>Conduite de motoplaneurs</i>
☐ Starte im F-Schlepp <i>Départs remorques</i>	☐ Autonome Starte <i>Départs autonomes</i>	☐ Windenstarte <i>Départs au treuil</i>

Flugerfahrung <i>Expérience totale</i>	Motorflugzeug <i>Avions à moteur</i>	Autonome Motorsegler <i>Motoplaneurs autonomes</i>	Segelflugzeuge <i>Planeurs</i>	
	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>				

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

Bestätigung einer Segelflugschule: siehe Rückseite

Attestation d'une école de vol à voile: voir au dos

Anmeldung zur Fluglehrer-Weiterbildung im Segelflug 2027
Inscription au cours de perfectionnement d'instructeur en vol à voile 2027

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 und kennt und daran interessiert ist, ihn weiterhin als Segelfluglehrer 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 de continuer à l'engager comme instructeur FI (S).

Ort:
Lieu:

Datum:
Date:

Stempel der Flugschule:
Timbre de l'école:

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 **12.03.2027** einsenden an:
Veuillez envoyer le formulaire d'inscription jusqu'au 12.03.2027:

Mail : registration@sfvs-fsvv.ch