



**SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO**



Powiat
Ostrowski



27 OSTRÓW GLIDE

8 MISTRZOSTWA POLSKI W KLASIE 15 METROWEJ

OFICJALNY DRUK REJESTRACYJNY ZAWODNIKA Michałków, 24.05.2018-03.06.2018

Klasa: 15m, Klub A,

*Proszę o czytelne wypełnienie **pismem drukowanym**. Po wypełnieniu wszystkich punktów niniejszego druku należy zgłosić się do Biura Rejestracji w nieprzekraczalnym terminie do **24.05.2018 20:00***

1. Imię Nazwisko Data urodzenia

2. Klub NAC (kraj) IGC Ranking ID

3. Tel. kom. Adres zamieszkania: ul.

..... kod pocztowy Miejscowość

4. W razie wypadku proszę powiadomić:

Imię Nazwisko Tel.

Dodatkowe dane

5. Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW):

Nazwa Zakładu Ubezpieczeniowego	Nr polisy NNW	Okres ubezpieczenia

6. Szybowiec: Typ Rozpiętość Winglety* **TAK NIE**

7. Nr Rejestr. Nr Konk. Silnik* **TAK NIE**

8. Oświadczam, że szybowiec jest zdalny do lotu i posiada wymaganą dokumentację.* **TAK**

9. Ubezpieczenie szybowca:

Nazwa zakładu ubezpieczeniowego	Nr polisy OC	Wartość ubezpieczenia	Okres ubezpieczenia

10. FLARM *TAK NIE

11. Licencja Szybowcowa Nr

12. Badania Lotniczo-Lekarskie ważne do

13. Licencja Sportowa FAI Nr ważna do

14. Posiadam Srebrną Odznakę Szybowcową.* TAK

15. Ogółem na szybowcach:

samodzielnie >200 godzin* TAK NIE (jeżeli zaznaczono NIE – podać wartość)

>5000 kilometrów* TAK NIE (jeżeli zaznaczono NIE – podać wartość)

16. Aktualny trening szybowcowy (dotyczy SMP i KZS):

(na szybowcach łącznie >500 godzin) lub (5 lotów i 10 godzin w 2018)* TAK

(na szybowcach w 2017 >50 godzin) lub (5 lotów i 10 godzin w 2018)* TAK

17. Deklaracja systemu kontroli przelotów:

REJESTRATOR LOTU	TYP	NR SERYJNY
Główny – 1 GNNS FR		
Zapasowy – 2 GNSS FR		
Jeżeli rejestrator generuje błędną datę, należy poniżej to opisać:		

UWAGA!

Druk zgłoszeniowy wypełniony osobiście przez zawodnika w jednym egzemplarzu stanowi stały załącznik do dokumentacji zawodów jako dokument formalny.

Oświadczam, że wszystkie dane zamieszczone w niniejszym druku są zgodne ze stanem faktycznym.

ZAPOZNAŁEM SIĘ Z WYMAGANIAM I REGULAMINOWYMI DOTYCZĄCYMI UDZIAŁU W ZAWODACH SZYBOWCOWYCH.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Aeroklub Ostrowski moich danych osobowych dotyczących udziału w Ostrów Glide/ SMP

Wyrażam zgodę na publikowanie moich zapisów lotu w formacie IGC.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie informacji generowanych przez FLARM w celu wyświetlania trakingu.

Data: 24.05.2018

Czytelny podpis Zawodnika:

Data: 24.05.2018

Godzina:.....

Podpis Przyjmującego:

* zaznaczyć właściwe

UWAGI: