

Prøvedlemskab i Sønderjysk Flyveklub inkl. én prøveflyvning

Personoplysninger

Fornavn(e)		Efternavn	
Adresse			
Postnummer	By		
Telefon	Personnummer		
E-mail adresse			

Betingelser

- Denne blanket skal sammen med betaling for den første flyvning afleveres til piloten, der flyver prøveturen
- Prøvedlemskabet løber i tre måneder gældende fra dagen den første prøvetur flyves
- Mulighed for fem yderligere flyvninger i enten svævefly eller motorsvævefly
- Flyvningen afregnes kontant med piloten, der flyver
- Prøvedlemskab kan kun tegnes én gang

Jeg erklærer mig indforstået med, at deltagelsen i Sønderjysk Flyveklubs virksomhed foregår på eget ansvar.
Jeg har læst klubbens love, og jeg underkaster mig såvel disse som de bestemmelser, der følger af klubbens tilslutning til Dansk Svæveflyver Union, Kongelig Dansk Aeroklub og Dansk Idræts Forbund.
Jeg giver lov til at klubben må kontakte mig på et senere tidspunkt i pr-øjemed enten pr. mail, post eller telefon.

Hvis ikke personligt myndig, tillige forældres eller værges underskrift.

Dato ____/____ 200__	Underskrift	Evt. forældre/væрге
-------------------------	-------------	---------------------

Afleveres i PR skuffen



Medlemsbevis for prøvedlemskab i Sønderjysk Flyveklub

Navn

Udfyldes af piloten

Prøvedlemskab gældende indtil . ____/____ 200__

Pilot:

Medlemsnummer _____ Underskrift _____

Ekstraflyvninger

Nr. 1.	____/____ 200__	Pilot: _____	Medlemsnr _____
Nr. 2.	____/____ 200__	Pilot: _____	Medlemsnr _____
Nr. 3.	____/____ 200__	Pilot: _____	Medlemsnr _____
Nr. 4.	____/____ 200__	Pilot: _____	Medlemsnr _____
Nr. 5.	____/____ 200__	Pilot: _____	Medlemsnr _____

Opbevares af prøvedlemmet og skal medbringes på flyvepladsen ved flyvning