



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

| | |
|---|---|
| RODZAJ SZKOLENIA | (szybowcowy / samolotowy)* |
| ZAKRES SZKOLENIA | (teoria / teoria + praktyka)* |
| DOTYCHCZASOWE DOŚWIADCZENIE LOTNICZE | (podać posiadane uprawnienia lotnicze oraz nalot) |

| | |
|-------------------------------|--|
| IMIĘ I NAZWISKO | |
| DATA URODZENIA | |
| MIEJSCE URODZENIA | |
| PESEL | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | |
| ADRES EMAILOWY | |
| TELEFON KONTAKTOWY | |

*wybrać odpowiedni rodzaj kursu/niepotrzebne skreślić