ADATLAP

PILOT DETAILS

NÉV :.....
NAME

SZÜLETÉSI HELY IDŐ:.....
PLACE AND DATE OF BIRTH

ANYJA NEVE:.....
MOTHER'S NAME

LAKCÍM:.....
ADDRESS

TELEFONSZÁM:.....EMAIL:.....
MOBILE NUMBER

REPÜLT TIPUSOK:.....
AIRCRAFT TYPES FLOWN

REPÜLÉSI TAPASZTALAT:……..
FLYING EXPERIENCE (HOURS)

VÉSZHELYZETI TELEFON ÉS NÉV:……
EMERGENCY NAME, & CONTACT #

HOL REPÜLT ELŐZŐLEG:……
WHERE DID YOU FLY PREVIOUSLY (TRAINING ORG, COMPANY, ETC.)

****SZAKSZÓSZÁM:……..***
****LICENCE NUMBER***

****ORVOSI ÉRVÉNYESSÉG:…….***
****VALIDITY OF MEDICAL***

****CSAK AKKOR TÖLTSD KI HA NINCS MÁSOLAT***
****ONLY REQUIRED IF NO COPY ATTACHED***

Mell: ***Arcképes igazolvány másolat*** ***Att:*** ***Copy of ID (Passport)***
Szakszómásolat ***Copy of Licence***
Orvosi másolat ***Copy of valid Medical***

ADATOK A VALÓSÁGNAK MEGFELELNEK THE ABOVE DETAILS TRUE AND VALID

DÁTUM…….. ***ALÁÍRÁS…….***
DATE ***SIGNATURE***