FICHA DE APROVAÇÃO DO ALUNO

CLUBE:
NOME DO ALUNO/PILOTO:
RG: CPF:
DATA DE NASCIMENTO:
TELEFONE:
CIDADE:

NOME DO INSTRUTOR/CHECADOR:
CPF: BRA:

MODALIDADES APTAS P/ VÔO:

( ) AVIÃO R/C GLOW/GAS
( ) AVIÃO R/C 30% OU MAIORES

( ) AVIÃO R/C 40% OU MAIORES

( ) AVIÃO CATEGORIA FPV

( ) AVIÕES PYLON CATEGORIA Q 40 F3D (FAI)

( ) AVIÃO VCC

( ) PLANADOR R/C

( ) ELÉTRICO R/C

 ( ) TURBINA

( ) HELI VOO ESCALA

( ) HELI VOO 3D

( ) MULTIROTORES (DRONES VOO COM GPS)

( ) MULTIROTORES (DRONES VOO SEM GPS)

DECLARAÇÃO
DECLARO QUE O ALUNO/PILOTO ESTÁ APTO A VOAR AS MODALIDADES ACIMA CITADAS.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 ASS. ALUNO/PILOTO ASS. PAI/RESP. SE MENOR DE IDADE
 CPF: RG:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 ASS. INSTRUTOR/CHECADOR ASS. DIRETOR TECNICO ASS. PRESIDENTE CLUBE