



KAUNO APSKRITIES
SKLANDYMO KLUBAS

2024 m. LIETUVOS SPORTINĖS (MIX) KLASĖS SKLANDYMO ČEMPIONATAS

DALYVIO REGISTRACIJOS ANKETA

Vardas Pavardė		
Gimimo metai		
Klubas		
Telefono Nr.		
Piloto licencijos nr.		
Medicininė pažyma galioja iki:		
Sklandytuvo tipas		
Ar yra variklis?	Taip <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>
Sklandytuvo registracijos Nr.		
Sklandytuvo varžybinis Nr.		
Sklandytuvo TSPPP pažymėjimas galioja iki		
Gyvybės draudimas		
Civilinės atsakomybės draudimas galioja iki		
IGC failų kodai (min. 4 simboliai)	Pagrindinis	Atsarginis

Patvirtinu, kad anketoje pateikta informacija yra teisinga:

Vardas, Pavardė:

Parašas

Žymos apie sumokėtus mokesčius, priėmusiojo asmens parašas: