



Campeonato de España de Vuelo Acrobático 2010



Formulario de inscripción

DATOS PARTICIPANTE:

Nombre:	<input type="text"/>						
Apellidos:	<input type="text"/>						
DNI/Pasaporte:	<input type="text"/>	Nacionalidad:	<input type="text"/>				
Tel.:	<input type="text"/>	Móvil:	<input type="text"/>				
Fecha de nacimiento:	<input type="text"/>	Lugar:	<input type="text"/>				
Dirección actual:	<input type="text"/>						
CP/Ciudad/País	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>		
E-mail:	<input type="text"/>						
Club:	<input type="text"/>						
Licencias:	deportiva de validez estatal nº: <input type="text"/>						
	Expedida por: <input type="text"/>						
	Nº Licencia de piloto: <input type="text"/>						
	Valida hasta <input type="text"/>			/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
Experiencia de vuelo:	Total horas de vuelo:	<input type="text"/>	Horas acrobacia:	<input type="text"/>			

AVIÓN:

Tipo:	<input type="text"/>	Matrícula:	<input type="text"/>
-------	----------------------	------------	----------------------

CATEGORÍA EN LA QUE SE INSCRIBE:

- | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ELEMENTAL | <input type="checkbox"/> INTERMEDIO | <input type="checkbox"/> ILIMITADO |
| <input type="checkbox"/> DEPORTIVO | <input type="checkbox"/> AVANZADO | |

ALOJAMIENTO:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Habitación doble uso individual | <input type="checkbox"/> Habitación doble |
|--|---|

Indicar nombre de acompañante:

Conozco y acepto la reglamentación de Vuelo Acrobático y las normas que rigen el Campeonato. Así mismo declaro que me inscribo libre y voluntariamente por lo que eximo de cualquier responsabilidad a la Real Federación Aeronáutica Española y organizadores del Campeonato.

Fecha:

Firma: