

Nafn:

Kennitala:

SVIFDREKAFLUG

1. Hvenær fórstu í þitt fyrsta svifdrekaflug (ár)?
2. Lýstu í stuttu máli reynslu þinni í svifdrekaflugi (hve oft þú hefur flogið, hvar þú hefur flogið, hvenær ársins o.s.frv.)
3. a) Gerir þú ráð fyrir að auka svifdrekaflug á komandi misserum og árum? ☐ Nei ☐ Já
Ef já, skýrðu nánar:
- b) Hvað gerir þú ráð fyrir að fljúga oft á næstu 12 mánuðum?
4. Hyggst þú taka þátt í keppnum í svifdrekaflugi eða tilraunum til þess að setja met? ☐ Nei ☐ Já
Ef já, skýrðu nánar:
5. Hefur þú lent í óhappi/slysi við svifdrekaflug sem valdið hefur þér meiðslum og/eða skemmdum á svifdrekanum? ☐ Nei ☐ Já
Ef já, skýrðu nánar:
6. Viðbótarupplýsingar

Eigin yfirlýsing og undirskrift

Ég undirrituð(aður) lýsi því yfir að allar ofangreindar upplýsingar eru réttar og nákvæmar. Ég samþykki jafnframt að þessar upplýsingar verði hluti af grundvelli samnings milli mín og félagsins.

Ég staðfesti einnig að heilsufar mitt er óbreytt frá undirritun umsóknar.

Undirskrift umsækjanda

Dagsetning