

Nafn:

Kennitala:

## SVIFFLUG

1. Hvenær fórst þú í þitt fyrsta sviðflug (ár)?
2. Hvaða viðurkennd flugréttindi hefur þú?
3. Hve oft hefur þú flogið sviðflug?
4. Hve oft hefur þú flogið að meðaltali á ári síðustu þrjú ár?
5. Hvað gerir þú ráð fyrir að fljúga oft á næstu 12 mánuðum?
6. Hvar hefur þú flogið sviðflug?
7. Gerir þú ráð fyrir að auka sviðflug á komandi misserum og árum? . . . . . ☐ Nei ☐ Já
8. Hyggst þú taka þátt í keppnum í sviðflugi eða tilraunum til þess að setja met? . . . . . ☐ Nei ☐ Já
9. Hefur þú lent í óhappi/slysi sem valdið hefur meiðslum á fólki og/eða skemmdum á sviðflugunni? . . . . . ☐ Nei ☐ Já
10. 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