



Autorisation de vol d'entraînement seul à bord

Délivrée à :

NOM, PRENOM du stagiaire : _____

Nom et adresse de l'école et siège social : _____

Selon les modalités suivantes : Navigation / tour de piste

Itinéraire :

Par :

Nom, prénom de l'instructeur : _____

Titulaire de la licence de **pilote ULM**

N° : _____ Valable jusqu'au : permanente

Titulaire de la qualification **d'instructeur de pilote d'ULM [classe d'ULM]** _____

N° : _____ Valable jusqu'au : _____

Fait à _____, le _____

Signature de l'instructeur

Signature de l'élève
