|  |  |
| --- | --- |
|  **Nº DE INSCRIPCIÓN:** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **FECHA DE INSCRIPCIÓN** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **DATOS DEL CENTRO DE FORMACION ULM** | **Nombre**  | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Dirección**  | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **CP - Población**  | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Teléfono**  | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **@-mail**  | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
|  |
| **DATOS** **PERSONALES**  | **Apellidos, Nombre**  | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **CIF/NIF/NIE/Pasaporte**  | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Dirección**  | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Localidad/Provincia/País**  | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Teléfono de contacto**  | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **@-mail**  | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Certificado médico**  | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Fecha de caducidad**  | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Instructor**  | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Licencia Nº**  | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
|  |
| El alumno piloto abajo firmante declara conocer las indemnizaciones incluidas en la/s póliza/s de seguro de la/s aeronave/s de la escuela. El alumno piloto declara conocer los requisitos para la obtención de la licencia de piloto.  | POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES: *editada por el propio centro* |
| Lugar y Fecha | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
| Por el/a alumno/aFdo: | Por el Centro de Formación ULMFdo: |

**ESCUELA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº de Inscripción: \_\_\_/\_\_\_

**TARJETA DE IDENTIFICACIÓN DE ALUMNO PILOTO**

**APELLIDOS:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NIF:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**POBLACIÓN:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C.P.:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TELÉFONO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INSTRUCTOR**

Responsable: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Esta tarjeta de identificación autoriza al alumno piloto a volar en las aeronaves de la escuela para su instrucción. Deberá portarla en todo momento durante su instrucción práctica y sólo será válida acompañada del certificado médico correspondiente en vigor.

Instrucciones:

Este documento se corresponde con una proforma de la Ficha de inscripción y Tarjeta de identificación del alumno/a piloto de ULM

Con este modelo se pretende lograr un nivel de estandarización a nivel documental que disponen los centros de ULM y, ulteriormente, facilitar las inspecciones y supervisiones que se hayan de realizar.

Recuerde personalizar el Encabezado de este documento e incluir el logo si dispone de él, ajustando el tamaño de la imagen a la cuadrícula definida para ello

En caso de duda sobre su cumplimentación, por favor contacte el área de información de la División de Licencias al Personal Aeronáutico licpiloto.aesa@seguridadaerea.es

Una vez cumplimentado, por favor recuerde actualizar el **Índice** y eliminar esta página instructiva del documento final.