

ORGANIZACIÓN DE FORMACIÓN				
NOMBRE				
POBLACIÓN		C.POSTAL		PROVINCIA

RESPONSABLE LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN DE FORMACIÓN			
NOMBRE Y APELLIDOS:		DNI/NIE/PASAPORTE	
TELEFONO		@-mail	

Notifico a la Agencia Estatal de Seguridad Aérea que la organización de formación arriba indicada va a realizar un Curso/Seminario de instructores de ULM en la siguiente habilitación:

FI-MAF

FI-DCG

FI-AG

FI-H

RTC

FECHAS	CURSO	SEMINARIO	OBSERVACIONES
FECHA DE INICIO			
FECHA DE FIN			

LISTADO DE ALUMNOS MATRICULADOS QUE VAN A ASISTIR A LA ACCIÓN FORMATIVA			
NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE/PASAPORTE	Nº LICENCIA	

Lugar

Firma:

Fecha

RESPONSABLE LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN DE FORMACIÓN

La capacidad que se otorga a las organizaciones de formación para impartir cursos y seminarios deberá estar recogida de forma explícita en el alcance de su Autorización. (No se podrán impartir en ningún caso cursos/seminarios para instructores sin la autorización correspondiente).