

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Nº DE INSCRIPCIÓN _____ / _____

FECHA DE INSCRIPCIÓN _____ / _____ / _____

DATOS DE LA ESCUELA	Nombre	_____
	Dirección	_____
	CP - Población	_____
	Teléfono	_____
	@-mail	_____

DATOS PERSONALES	Apellidos, Nombre	_____
	CIF/NIF/NIE/Pasaporte	_____
	Dirección	_____
	Localidad/Provincia/País	_____
	Teléfono de contacto	_____
	@-mail	_____
	Certificado médico	_____
	Fecha de caducidad	_____
	Instructor	_____
	Licencia Nº	_____

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 Los datos del alumno piloto serán incorporados a un registro propiedad de la escuela y están protegidos según lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999. El titular de los datos tendrá en todo momento el derecho de acceder a los ficheros automatizados, pudiendo ejercitar también los derechos de rectificación, cancelación y oposición en los términos recogidos en la legislación de protección de datos en la propia dirección de la escuela.

En _____, a ___ de _____ de _____

Por el alumno

Por la Escuela

Fdo:

Fdo:

Para la escuela

ESCUELA _____

TARJETA DE IDENTIFICACIÓN DE ALUMNO PILOTO

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____ **NIF:** _____

DIRECCIÓN: _____

POBLACIÓN: _____ **C.P.:** _____

TELÉFONO: _____ **E-mail:** _____

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.

INSTRUCTOR Responsable: _____

En _____, a ___ de _____ de _____

Fdo.: _____

Por la escuela