AVLM
ASOCIACIÓN DE VUELO LIBRE DE MÉXICO A.C.

VALIDACION PILOTO DE PARAPENTE

NOMBRE COMPLETO _____

DIRECCION _____

TELEFONO (+52) _____CORREO ELECTRONICO _____

CLUB (S) AL QUE PERTENECE_____

CONTACTO EMERGENCIA (NOMBRE Y TELEFONO) _____

_____

NIVEL DE VUELO CERTIFICADO POR INSTRUCTOR DE LA AVLM:

_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____

INSTRUCTOR_____

No DE LICENCIA AVLM_____

_____
FIRMA

_____ / _____ / _____
FECHA

ENVIAR EL FORMATO A:

direccion@avlm.com.mx

ADJUNTAR:

1. **FORMATO DE REGISTRO DE INSTRUCTOR CON DECLARACIÓN DE LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD CIVIL MANIFESTACIÓN DE RIESGO ASUMIDO DEBIDAMENTE LLENADA Y FIRMADAPOR EL SOLICITANTE**

2. **COPIA DE DEPOSITO MEMBRESIA DE PILOTO**

3. **FOTOGRFIA DIGITAL TIPO CREDENCIAL**
   (Donde se vea el rostro del solicitante claramente, sin lentes, gorra, casco, etc.)