



## Ansøgning vedrørende faldskærmscertifikat

Undertegnede:

|              |                |
|--------------|----------------|
| Fulde navn   | Født den       |
| Adresse      | Tlf.nr.        |
| Postnr. & by | Faldskærmsklub |
| E-mail       |                |

- anmoder herved Dansk Faldskærms Union om udstedelse af faldskærmscertifikat.

Underskrift af ansøger: \_\_\_\_\_

Undertegnede faldskærmsinstruktør-I attesterer herved at ansøgeren har gennemgået den fornødne uddannelse, se GB 33 stk. 5.-9., og han/hun anses for kvalificeret til at få udstedt faldskærmscertifikat type (sæt kryds):

- C - vedlæg: 1 stk. pasfoto (3x4 cm) forsynet med navn og fødselsdato på bagsiden
- D (C samt i alt mindst 100 spring) }  
 E (D samt i alt mindst 500 spring) } Medsend certifikat  
 F (E samt i alt mindst 1000 spring) }  
 G (F samt i alt mindst 5000 spring) }

, den

|                      |        |
|----------------------|--------|
| Faldskærmsinstruktør | I-nr.: |
|----------------------|--------|