



## Meddelelse om Faldskærmsopvisning

Dato:		Alternativ Dato:	
Tid:		Tid:	
Sted: Adresse		Skal der springes med:	JA                      NEJ
		Tandem	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Antal springere		RØG	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		FLAG	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Klub:		Udspringshøjde	
Springleder:		planlagt til	
I-nr.:		"meter" over	
Telefon:		jorden:	
Fly letter fra flyveplads		Fly Type:	
		Fly reg.:	
		Pilot navn:	

## UDFYLDES AF: DFU OPVISNINGSIKSTRUKTØR

Info sendt til Politikreds:	Navn:
	Adresse:
	Post nr. & By:
	Mail:

Godkendt Af DFU	Navn:
	I-nr.:
	Tlf.: