Session du : à Département :

Club demandeur : N° de club :

Je soussigné Nom Prénom : fait à : le

Président du club confirme que les candidats présents dans la liste ci-dessous ont les capacités nécessaires pour le passage des ailes et brevets.

Remplir tous les champs Svp

Nom du candidat	Prénom	N° de licence et N° exploitant *obligatoire	Type A P H	Ailes bronze argent or Brevet A,B ou C	Modèles et N° UAS du(es)modèle(s)

Nom du candidat	Prénom	N° de licence et N° exploitant *obligatoire	Type A P H	Ailes bronze argent or Brevet A,B ou C	Modèles et N° UAS du(es)modèle(s)

Merci d'envoyer cette fiche d'inscription au minimum huit jours avant la session au responsable formation qualification et copie au président de CDAM ou son représentant. Au responsable formation Michel Thiery : michel.thiery98@sfr.fr et le président de la LAMBFC : lambfc@comite.ffam.asso.fr

Version 2024