**XXIX Campeonato Regional de Vuelo a Vela**

**HOJA INSCRIPCIÓN AL XXIX CAMPEONATO REGIONAL DE VUELO A VELA 2017**

|  |
| --- |
| **PILOTO (Nombre y apellidos):**  |
| **DOMICILIO:**  |
| **Licencia Federativa nº: Federación territorial:**  |
| **Licencia de V. sin Motor nº:**  | **Medical valido hasta:**  |
| **Club al que representa:**  |
| **Horas totales de Vuelo sin Motor:**  |
| **INFORMACIÓN DEL VELERO MARCA Y MODELO:**  |
| **CLASE EN LA QUE PARTICIPA:**  |
| **MATRÍCULA: MATRÍCULA DE COMPETICIÓN:**  |
| **Próxima Revisión:Horas totales.: Fecha:**  |
| **Certificado de aeronavegabilidad ARC válido hasta:**  |
| **SEGURO OBLIGATORIO. Compañía Aseguradora:**  |
| **Válido hasta: Cobertura:**  |
| **Información y nombre del equipo (si corresponde):****Nombre y móvil del capitán del equipo (si corresponde):** **Móvil de contacto del piloto :** |

El abajo firmante declara ciertos los datos arriba indicados, aceptando las normas del presente Campeonato, así como la responsabilidad en caso de renuncia a estas. Declaro además expresamente cumplir los requisitos de experiencia reciente de la parte FCL, conocer los riesgos inherentes a la práctica del vuelo sin motor y, expresa, voluntaria y libremente, eximo de toda Responsabilidad Civil al Aeroclub de Ocaña y a SENASA y asumo personalmente todos los riesgos, accidentes y posibles daños así como sus consecuencias morales y pecuniarias que afecten a mi persona y/o los daños que por cualquier causa, pudiera ocasionar a terceras personas o bienes y de sus consecuencias, incluidos los derivados de posibles errores y/o de mi impericia como piloto y/o de hechos imprevisibles por y durante la práctica del vuelo sin motor tanto en vuelo como en tierra.

**En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017**

**Firma:**

