

Białystok, dn. .....

## KARTA WERYFIKACYJNE SKOCZKA SPADOCHRONOWEGO AEROKLUBU BIAŁOSTOCKIEGO

1. IMIĘ i NAZWISKO - .....
2. Adres zamieszkania - .....
3. Kontakt: a) tel. kom. - ..... b) mail - .....
4. Liczba wykonanych skoków: a) całkowita - ..... b) w ostatnim roku - .....
5. Licencja typ / świadectwo kwalifikacji - ..... nr - .....  
termin ważności - .....
6. Składki członkowskie Aeroklubu Białostockiego opłacone do (data) - .....
7. Ważność badań lotniczo – lekarskich / nazwa ośrodka - .....  
.....
8. Egzaminy KWT – a) data zdania - ..... b) ważność .....
9. Obecność na BiHL-u data - .....
10. Wyczepianie zamków wyczepnych zaliczone dnia - .....
11. Polisa OC:        a) firma/seria/numer - .....  
                            b) zawarta w dniu ..... ważna do .....
12. Polisa NW        a) firma/seria/numer - .....  
                            b) zawarta w dniu ..... ważna do .....
- 13.\* Spadochron: a) główny: typ ..... termin dopuszczenia .....  
                            b) zapas: typ ..... termin dopuszczenia .....  
                            ważność ułożenia .....  
                            c) pokrowiec typ .....

Podpis skoczka