|  |
| --- |
| Til internt bruk for NLT |
| Søknad mottatt dato |  |
| Behandlingsdato |  |
| Saksbehandler sign. |  |



**Søknad om konvertering til Light Aircraft Pilot Licence Seilfly
LAPL(S) eller Sailplane Pilot Licence (SPL)**

|  |
| --- |
| **OPPLYSNINGER OM SØKER:** |
| Medlem av Flyklubb  | NLF medlemsnummer  |
| Etternavn | Fornavn og eventuelt mellomnavn | Fødselsdato og -sted  |
| Addresse | Postnummer og -sted |
| Nasjonalitet  | E-post | Telefon |
| Søker om konvertering til: | LAPL(S) [ ]  | SPL [ ]  |

|  |
| --- |
| **LEGEATTEST (Kopi av LAPL legeattest, Klasse 2 legeattest eller Klasse 1 legeattest skal være vedlagt)** |
| Type av legeattest  | LAPL [ ]  | Klasse 2 [ ]  | Klasse 1 [ ]  | Gyldig til:  |

|  |
| --- |
| **SØKERENS KVALIFIKASJONER** |
| Dato for utstedelse av nasjonalt seilflybevis | Seilflybevis no. | Gyldig til |
| **Total flytid på seilfly/motorseilfly (SLG)** | **Total flytid på TMG** | **Antall starter på** |
| Som elev med instruktør  | Som elev med instruktør  | Seilfly |
| Som elev solo  | Som elev solo  | Motorseilfly (SLG)  |
| Som fartøysjef  | Som fartøysjef  | TMG |
| **Angi i km lengste strekkflyging med seilfly/motorseilfly** | **Angi i km lengste solo navigasjonstur med TMG med en full stopp landing underveis** | **Dokumentasjon for strekkflyging og/eller navigasjonstur** |
| Solo |  | Vedlegg kopi av gjeldende side fra flygetidsboken som dokumenterer den (de) flygingen(e) som er spesifisert. Husk attestasjon av instruktør |
| Med instruktør |

|  |
| --- |
| **SØKEREN HAR BESTÅTT PRØVE I FAGENE (dokumentasjon skal være vedlagt):** |
|  | Ja | Nei |
| Menneskelige Ytelser og Begrensninger | [ ]  | [ ]  |
| Innføringskurs i internasjonale Lover og Bestemmelser | [ ]  | [ ]  |
| Radiotelefoni | [ ]  | [ ]  |

|  |
| --- |
| **SØKEREN ØNSKER FØLGENDE GYLDIGE RETTIGHETER OVERFØRT TIL LAPL(S) ELLER SPL:** |
| **Rettighet** | **Ja** | **Nei** | **Rettighet** | **Ja** | **Nei** |
| Flyslep | [ ]  | [ ]  | Selvstart (SLG) | [ ]  | [ ]  |
| Winch | [ ]  | [ ]  | Aerobatic | [ ]  | [ ]  |
| Hvis Ja, oppgi antall starter med: | **Instr.** | **Solo** | Hvis Ja: Både positive G og negative G-øvelser? | [ ]  | [ ]  |
| Starter: | …… | ….… | Slepeflyger på TMG? | [ ]  | [ ]  |
| Skyflyging | [ ]  | [ ]  | Hvis Ja, Spesifiser antall slep siste 24 mnd.: | ….… |
| TMG | [ ]  | [ ]  | Radiotelefoni | [ ]  | [ ]  |
|  | Hvis Nei på Radiotelefoni, må prøve avlegges.Hvis Ja, vedlegg kopi av Radiotelefoni-sertifikatet |

|  |
| --- |
| **TILLEGGSOPPLYSNINGER:** |
| Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |

|  |
| --- |
| **VERIFISERE SAMHØRIGHET MED ARA.GEN.315 OG AMC1 ARA.GEN.315(a)** |
| Jeg har ikke søkt om, eller er innehaver av, et LAPL(S) eller SPL sertifikat som skal utstedes eller er utstedt i et annet EASA medlemsland.Jeg har aldri vært innehaver av et nasjonalt seilflybevis, LAPL(S) eller SPL utstedt i et annet EASA medlemsland, som er blitt gjenstand for inndragelse eller suspensjon.Jeg erklærer herved at informasjonen gitt over og i vedlagte dokumentasjon, er korrekt og sannferdig. Jeg er klar over at forfalsket eller ukorrekt informasjon kan diskvalifisere meg fra senere søknader om sertifikater, beviser, rettigheter eller privilegier. |
| Dato: Sted:  | Søkerens signatur: ………………………………………… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sendes på epost til:****post@luftsportstilsynet.no** | **eller** | **Norsk Luftsportstilsyn****Møllergata 39****0179 OSLO****Norge** |