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



**Søknad om konvertering til Sailplane Pilot Licence (SPL)**

|  |
| --- |
| **OPPLYSNINGER OM SØKER:** |
| Medlem av Flyklubb Klubb | NLF medlemsnummer Medlemsnummer |
| EtternavnEtternavn | Fornavn og eventuelt mellomnavnFor- og mellomnavn | Fødselsdato og -sted DatoSted |
| AdresseAdresse | Postnummer og -stedPostnrSted |
| NasjonalitetNasjonalitet | E-poste-post | TelefonNummer |

|  |
| --- |
| **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: Dato |

|  |
| --- |
| **SØKERENS KVALIFIKASJONER** |
| Dato for utstedelse av nasjonalt seilflybevisDato | Seilflybevis no.Nummer | Gyldig tilDato |
| **Total flytid på seilfly og motorseilfly (SLG)** | **Total flytid på TMG** | **Antall starter på** |
| Som elev med instruktør Timer | Som elev med instruktør Timer | SeilflyStarter |
| Som elev solo Timer | Som elev solo Timer | Motorseilfly (SLG) Starter |
| Som fartøysjef Timer | Som fartøysjef Timer | TMGStarter |
| **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** |
| Solokm | km | Vedlegg kopi av gjeldende side fra flygetidsboken som dokumenterer den (de) flygingen(e) som er spesifisert. Husk attestasjon av instruktør |
| Med instruktørkm |

|  |
| --- |
| **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 SPL:** |
| **Rettighet** | **Ja** | **Nei** | **Rettighet** | **Ja** | **Nei** |
| Flyslep | [ ]  | [ ]  | Selvstart (SLG) | [ ]  | [ ]  |
| Winch | [ ]  | [ ]  | Aerobatic | [ ]  | [ ]  |
| Bil-slep | [ ]  | [ ]  | Hvis Ja på aerobatic: Både positive og negative G-øvelser? | [ ]  | [ ]  |
| Hvis Ja for winch eller bil-slep, oppgi antall starter med: | **Instr.** | **Solo** |  |  |  |
| Winch: | Starter | Starter | Slepeflyger på TMG? | [ ]  | [ ]  |
| Bil-slep: | Starter | Starter | Hvis Ja, Spesifiser antall slep siste 24 mnd.: | Starter |
| Skyflyging | [ ]  | [ ]  | Radiotelefoni-sertifikat | [ ]  | [ ]  |
| TMG | [ ]  | [ ]  | Hvis Nei på Radiotelefoni, må prøve være avlagt.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: Dato Sted: Sted | Søkerens signatur: ………………………………………… |

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