|  |  |
| --- | --- |
| 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  Klubb | | NLF medlemsnummer  Medlemsnummer |
| Etternavn Etternavn | Fornavn og eventuelt mellomnavn For- og mellomnavn | Fødselsdato og -sted  DatoSted |
| Adresse Adresse | | Postnummer og -sted PostnrSted |
| Nasjonalitet Nasjonalitet | E-post e-post | Telefon Nummer |
| 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: Dato |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 |  | |  |
| 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** |