



DEMANDE D'ADMISSION

Le/la soussigné(e) désire devenir membre de

L'ASSOCIATION DES VÉTÉRANS DU VOL À VOILE DE L'AéCS

Nom: Prénom:.....

Rue: NPA / Lieu:

No Tél: e-mail:

Date de naissance: Licence vol à voile No / date:

*Pilot de vol à voile

*encore activ / non activ(ve)

*Actuellement / en dernier au group de vol à voile

*Actuellement / en dernier à la section / association régionale de l' AéCS de.....

*Biffer ce qui ne convient pas!

Autres licences es distinctions, licence vol à moteur:

.....
.....

Activité aéronautique actuelle ou passée:

.....
.....

Remarques:

.....
.....

Lieu et date: Signature:

Animé(e) par:A adresser au président de l'AVVV:

Gerber Hanspeter
Turmattstrasse 6
6374 Buochs

P: 041 620 48 61
N: 079 441 26 86
E-Mail: gerber.hp@outlook.com