

Intresseanmälan till flygutbildning vid Varbergs Flygklubb

Lämnas eller sänds till: VARBERGS FLYGKLUBB
Getterövägen 2
432 93 Varberg

Namn: Pers.nr:

Adress: Post nr..... Ort:.....

Yrke:

Tel. bost:..... Arb:..... Mob:

Webbadress:

Typ av utbildning:

- PPL (motorflyg) LAPL(A) (lätt motorflyg) LAPL(S) med TMG (motorsegelflyg)

Jag vill påbörja den praktiska utbildningen:

- Så snart som möjligt
 I anslutning till nästa teorikurs
 Senare

Vid den praktiska utbildningen har jag möjlighet att flyga på:

- Vardagar - dagtid
 Vardagar – kvällstid
 Vardagar kvällstid samt lördagar och söndagar

Utbildningspaketet kan köpas direkt hos [KSAB Pilotshop](#) eller beställas genom Varbergs Flygklubb

Anm:

.....

.....

Varberg den/..... 20.....

Underskrift:

För vidare upplysningar kontakta:

Varbergs Flygklubb (www.varbergsflyg.se)

Utbildningsansvarig

Tel. 0340-198 00

flygskolan@varbergsflyg.se