



Selvangivelse til fornyelse af certifikater for Instruktør-I og -II, AFF-Instruktør og Tandemmaster

Undertegnede:

Fulde navn	Født den
Adresse	Tlf. nr.
Postnr. & By	Faldskærmsklub
E-mail	

Erklærer på tro og love at have (udfyld kun de relevante):

Instruktør-I: Antal virkedage i 2019: _____ I-nr. _____

Instruktør-II: Antal virkedage i 2019: _____

AFF-Instruktør: Antal AFF-instruktørspring i 2019: _____ AFF-Instruktør#: _____

Tandemmaster: Antal spring som tandemmaster i 2019: _____

Undertegnede instruktør-I har kontrolleret og er ansvarlig for, at ovenstående instruktør/tandemmaster opfylder kravene til fornyelse iht. FB UB 51, stk. 13-17 og/eller FB UB 52, stk. 4 (årsmødedeltagelse kontrolleres af DFU IU):

Udfyldes af en (anden) instruktør-I:

Navn	I-nr.	Dato:
------	-------	-------

Undertegnede instruktør, der ønsker fornyelse erklærer at ovenstående oplysninger er korrekte ved underskrift: _____

Indsend både dit/dine instruktørcertifikat(er) og kopi af gyldigt førstehjælpsbevis.

Indsendes til DFUs kontor mærket "Selvangivelse" (se adresse nedenfor)