LIGA VAN VLAAMSE ZWEEFVLIEGCLUBS

Gelieve onmiddellijk te willen doorzenden a.u.b. ***OF rapporteer via AIR***

MELDING VAN VOORVAL ☐ VOORVAL ☐ INCIDENT ☐ ERNSTIG INCIDENT ☐ ACCIDENT

(Zie DTO-OHB par. 2.11.8 voor definities)

SCHADE: ☐ Lichamelijk ☐ Materieel ☐ Derden : _____

Datum: _____ Plaats: _____

OMSCHRIJVING: *(Voeg alle relevante stukken toe als bijlage a.u.b.)*

_____

_____

_____

_____

Toestel: Type: _____ ARC geldig tot: _____ Eigenaar: _____

Startwijze: Lier / Sleep / Zelf / TMG

Meteo: Windrichting/sterkte: _____

Zicht: _____ km Bewolking: _____ Bedekking: ____/8

Basis: _____ m Neerslag: _____

Melder: Naam: _____

Tel.: _____ E-mail: _____

Vergunning SPL / LAPL(S) Nr. _____ Bevoegdheid: _____

Med. verklaring geldig tot: _____

Ervaring: _____ uren & _____ starts op type: _____

Overland: _____

Getuigen / Info over derden

_____

_____

_____

_____