



ABPI
ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PILOTOS E INSTRUTORES DE VOO LIVRE

Requerimento de Registro

Aluno

Piloto **Nível 1**

Nível 2

Nível 3

Nível 4

Monitor (o requerimento deverá ser assinado juntamente com instrutor)

Voo Duplo

Instrutor

Instrutor Avançado

Piloto Máster

Piloto Especial

Nome do associado: _____

RG: _____ CPF: _____

Profissão: _____

Estado Civil: _____

Apelido: _____ Deseja que conste na Habilitação? SIM NÃO

Endereço: _____

Estado: _____ Cidade: _____ CEP: _____ -

E-mail para contato: _____

Telefone para contato: _____ Operadora: _____

Telefone de Emergência com nome para contato: _____

Tipo Sanguíneo: _____

Restrição Médica: (Diabético, hipertenso, epilético, portador de necessidades especiais.)

Deseja constar a restrição médica na Habilitação de Piloto Desportivo? SIM NÃO

Piloto de: **Parapente**

Instrutor: _____

Clube em que está filiado: _____

Voa desde quando? Mês _____ Ano _____

Marca e Modelo do Equipamento que está voando: _____

Encaminhar foto 3x4 digitalizada com esse requerimento para o e-mail de cadastro.

Relação de documentos que ira apresentar para comprovação de nível (digitalizar e enviar):

Nos termos do Art. 1º e Art. 16, § 3º da Lei n.º 9.615 de 1998 (Lei Pelé - Desportos), requeiro formalmente meu registro na ABPI – Associação Brasileira de Pilotos e Instrutores de Voo Livre e declaro sob as penas de lei que irei cumprir o Estatuto da ABPI bem como a Lei n.º 7.565/86 regulamentada no RBHA 104 da Agência Nacional de Aviação Civil – ANAC, que trata da prática do Voo Livre em geral. Tenho ciência do risco da prática do voo livre e que sou responsável por qualquer dano causado a mim a terceiros e a seus bens. Declaro ainda que assumo total responsabilidade civil e criminal pelas informações e documentos anexos a este requerimento.

_____/_____/_____
Data

assinatura com firma reconhecida