

**CERTIFICACION DE NIVEL DE VUELO
EN COMPETICION
OPEN TRES PROVINCIAS 2017**

D./Dña.
con D.N.I. nº, como Representante del Club
de Parapente
adherido a la Federación
con número de adhesión y con domicilio
..... Provincia,

CERTIFICA:

QUE:

D./Dña., con
D.N.I., y número de Licencia por
la Federación,

- **Dispone de los conocimientos suficientes para la valoración de las condiciones de vuelo, acordes a su nivel de pilotaje.**
- **Tiene la experiencia suficiente y necesaria para el vuelo en térmica.**

FIRMA Y SELLO:

Lugar:

Fecha:de.....de 2017