



SVENSKA SKÄRMFLYGFÖRBUNDET  
SWEDISH PARAGLIDING ASSOCIATION  
FEDERATION SUEDOISE DE PARAPENTE  
SCHWEDISCHER GLEITSCHIRMVERBAND

## Ansökan om dispens tävling

Namn:
Kontaktuppgifter:
Klubb:
Licensgrad:
Licens nummer:

Undertecknad pilot ansöker om dispens för:	
Tidigare erfarenheter/meriter av tävling:	
Kvarvarande moment för att uppnå kompetens som krävs för ansökt tävling:	
Antal loggade timmar totalt:	
Antal loggade timmar i termik:	

\_\_\_\_\_  
Underskrift

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

Skickas till: Svenska Skärmflygförbundet, Odd Fellowvägen 38, 127 32 Skärholmen

Tel: 08- 234 123, E-post [kansli@paragliding.se](mailto:kansli@paragliding.se)