

Antragsformular SHV-Sportlizenz
Bulletin d'inscription licence sportive FSVL

Stammclub/Club principal

Kat. Gleitschirm/Cat. Parapente

Kat. Delta/Cat. Delta

Name/Nom: _____ Vorname/Prénom: _____

Adresse/Adresse: _____

PLZ, Ort/NP, Lieu: _____

SHV-Nr./No FSVL: _____ SHV-Club-Nr./No FSVL du Club: _____

Club-Name/Nom du Club: _____

Club-Stempel/Timbre du club:

Unterschrift des Clubpräsidenten/

Signature du président du Club: _____

Ort, Datum/Lieu, date: _____ Unterschrift/Signature: _____

Zweitclub/Club secondaire

Kat. Gleitschirm/Cat. Parapente

Kat. Delta/Cat. Delta

Name/Nom: _____ Vorname/Prénom: _____

Adresse/Adresse: _____

PLZ, Ort/NP, Lieu: _____

SHV-Nr./No FSVL: _____ SHV-Club-Nr./No FSVL du Club: _____

Club-Name/Nom du Club: _____

Club-Stempel/Timbre du club:

Unterschrift des Clubpräsidenten/

Signature du président du Club: _____

Ort, Datum/Lieu, date: _____ Unterschrift/Signature: _____

Antragsformular einsenden an: SHV, „Sportlizenz“, Seefeldstr. 224, 8008 Zürich
Bulletin d'inscription à renvoyer à: FSVL, „Licence sportive“, Seefeldstr. 224, 8008 Zürich

Drittclub/Troisième club

Kat. Gleitschirm/*Cat. Parapente*

Kat. Delta/*Cat. Delta*

Name/*Nom*: _____ Vorname/*Prénom*: _____

Adresse/*Adresse*: _____

PLZ, Ort/*NP, Lieu*: _____

SHV-Nr./*No FSVL*: _____ SHV-Club-Nr./*No FSVL du Club*: _____

Club-Name/*Nom du Club*: _____

Club-Stempel/*Timbre du club*:

Unterschrift des Clubpräsidenten/

Signature du président du Club: _____

Ort, Datum/*Lieu, date*: _____ Unterschrift/*Signature*: _____

Viertclub/Quatrième club

Kat. Gleitschirm/*Cat. Parapente*

Kat. Delta/*Cat. Delta*

Name/*Nom*: _____ Vorname/*Prénom*: _____

Adresse/*Adresse*: _____

PLZ, Ort/*NP, Lieu*: _____

SHV-Nr./*No FSVL*: _____ SHV-Club-Nr./*No FSVL du Club*: _____

Club-Name/*Nom du Club*: _____

Club-Stempel/*Timbre du club*:

Unterschrift des Clubpräsidenten/

Signature du président du Club: _____

Ort, Datum/*Lieu, date*: _____ Unterschrift/*Signature*: _____