

FORMULARIO SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE UN RÉCORD NACIONAL

Fecha Solicitud:

Nombres y apellidos del piloto: _____

Nacionalidad: _____ Rut: _____

Dirección: _____ Comuna: _____

Email: _____ Teléfono móvil: _____

Fecha de nacimiento: _____ N° Licencia DGAC: _____

Tipo de récord solicitado: _____

Categoría de récord: _____ Fecha del vuelo: _____

Lugar de despegue: _____ Lugar de aterrizaje: _____

Hora de despegue: _____ Hora de aterrizaje: _____

Distancia (o altura) reclamada: _____

Marca del parapente: _____ Modelo del parapente: _____

Colores del parapente: _____ Homologación del parapente: _____

.....
Firma del Piloto

Notas:

- (1) Enviar este formulario, completo y firmado, a record@fechpa.cl.
- (2) FECHPA sugiere revisar el Reglamento de Récords Nacionales previo a solicitud de reconocimiento de récord.
- (3) Detalle de cuenta bancaria para el pago de la tarifa de postulación a récord nacional:
 - Nombre: Rubén Muñoz Bustos
 - Rut: 10.242.265-1
 - Banco: Banco de Chile
 - Cuenta Corriente: 0006222006
 - Email: tesoreria@fechpa.cl
- (4) Monto de la tarifa: 0,6 UF para pilotos asociados a clubes miembros de FECHPA y 0,8 UF para pilotos no asociados a clubes de FECHPA.