

**Personuppgifter**

Efternamn		Certifikatnummer SE.FCL.
Samtliga förnamn, tilltalsnamnet understruket		
Utdelningsadress		
Postnummer	Ort	
Telefon	Mobilnummer	E-postadress

**Bogsering av segelflygplan**       Flygplan       TMG

Markera respektive ruta för det/de krav som du uppfyller

<b>Jag uppfyller alla kraven enligt punkterna 1) och 2)</b>	
<input type="checkbox"/> 1)	Genomfört minst 30 timmars flygtid som befälhavare och 60 starter och landningar i flygplan om verksamheten ska utföras i flygplan, alternativt i TMG om verksamheten ska utföras i TMG, som har genomförts efter certifikatets utfärdande.
<input type="checkbox"/> 2)	En utbildningskurs vid en ATO som omfattar teoriutbildning om bogseringsverksamhet och bogseringsförfaranden och som omfattar minst 10 skolflygningar med bogsering av ett segelflygplan, varav minst 5 skolflygningar i dubbelkommando, och 5 familjaritetsflygningar i ett segelflygplan som startas med ett luftfartyg. Intyg ska bifogas.

**Bogsering av reklamsläp**       Flygplan       TMG

Markera respektive ruta för det/de krav som du uppfyller

<b>Jag uppfyller alla kraven enligt punkterna 1) och 2)</b>	
<input type="checkbox"/> 1)	Genomfört minst 100 timmars flygtid och 200 starter och landningar som PIC på flygplan eller TMG, som har genomförts efter certifikatets utfärdande. Minst 30 av dessa timmar ska vara i flygplan om verksamheten ska utföras i flygplan alternativt i TMG om verksamheten ska utföras i TMG.
<input type="checkbox"/> 2)	En utbildningskurs vid en ATO som omfattar teoriutbildning om bogseringsverksamhet och bogseringsförfaranden och som omfattar minst 10 skolflygningar med bogsering av ett segelflygplan, varav minst 5 skolflygningar i dubbelkommando (Intyg ska bifogas)

*Enligt luftfartsförordningen ska Transportstyrelsen föra certifikatregister. Dina personuppgifter på denna blankett kommer att registreras i detta register. Efter begäran har du rätt att en gång per kalenderår få ett utdrag med de uppgifter som rör dig.*

**Riktigheten av ovan lämnade uppgifter intygas**

Ort	Datum	Sökandens namnteckning	certifikatnummer SE.FCL.
-----	-------	------------------------	-----------------------------

 Blanketten mejlas till: [certifikat.w3d3@transportstyrelsen.se](mailto:certifikat.w3d3@transportstyrelsen.se)  
 eller skickas till: Transportstyrelsen, 601 73 Norrköping