



FR-PEL-041-03

Travesías ☐ **Nocturno** ☐ **Instrumentos** ☐ **Multimotores** ☐

Marque con una cruz la opción correcta.-

NOMBRE: **LIC :** **NRO:**
CIAC/AEROCLUB/INDEPENDIENTE:

[illegible]

NOTA: De acuerdo a lo establecido en reglamentación vigente LAR 61 .-

FIRMA INSTRUCTOR