



BAL	Demande de renouvellement	N° de licence:
------------	----------------------------------	--

Nom: _____ Prénom: _____

Tél. privé: _____ Tél. professionnel: _____

Date de naissance: _____ E-Mail: _____

Lieu d'origine: _____ Nationalité: _____

NPA/Localité: _____ Rue: _____

Marquer ce qui convient

Demande de renouvellement
d'une licence de

	41 Ballon à gaz			42 Ballon à air chaud			43 Dirigeable à air chaud		
	h	min	Ascensions	h	min	Ascensions	h	min	Ascensions
Expérience de vol globale									
• durant les derniers 24 mois									
• durant les derniers 12 mois									

L'entraînement exigé pour le renouvellement doit être accompli à la date de la demande de renouvellement.

Confirmation de la direction d'un aéroport suisse	
Lieu/date: _____	
Timbre/Signature: _____	
N° d'autorisation: 	

Le titulaire de la licence doit joindre à sa demande des copies du carnet de vol pour les heures/vols en ballon requis (preuve des exigences minimales).

Date de la demande: _____ Signature du requérant: _____