



## Tilmeldingsblanket MCC kursus

Fulde navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_ By: \_\_\_\_\_

CPR nr.: \_\_\_\_\_ Tlf. privat: \_\_\_\_\_

Stilling: \_\_\_\_\_ Tlf. arbejde: \_\_\_\_\_

Skoleuddannelse: \_\_\_\_\_

Har du deltaget i undervisning på andre flyveteoriskoler og/eller aflagt teoriprøve? I bekræftende fald, hvilke teoriprøver har du aflagt?

\_\_\_\_\_

Bemærkninger: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Jeg ønsker overnatning i \_\_\_\_\_ døgn à DKK 200,- pr. døgn.

***De afgivne oplysninger er afgivet på tro og love.***

Med min underskrift bekræfter jeg min bindende tilmelding med kursusstart i \_\_\_\_\_ måned ,  
ligesom jeg er bekendt med betingelserne herfor.

\_\_\_\_\_  
Dato

\_\_\_\_\_  
Underskrift