

# Carnet de contrôle de stage – Instructeur SIV FSVL



N° FSVL: \_\_\_\_\_

Prénom / Nom: \_\_\_\_\_

Aspirant ou instructeur depuis: \_\_\_\_\_

CP / Lieu de résidence: \_\_\_\_\_

## Journées de stage

Journées de stage	N°	Date	Nom prestataire de stages SIV FSVL	Nombre d'élèves	Lieu du stage SIV	Signature du candidat	Signature de l'instructeur SIV FSVL
	1						
	2						
	3						
	4						
	5						

## Maitrise des figures standard

Par la présente, je confirme, que le candidat a démontré et maîtrisé les figures standards listées sous le point 3.2.2. des directives « Stage SIV FSVL » avec un parapente de classe EN B ou supérieure sous ma supervision.

Lieu et date :

\_\_\_\_\_

Instructeur SIV FSVL:

\_\_\_\_\_  
*Nom Prénom (en caractères d'imprimerie)*

\_\_\_\_\_  
*Signature*