



LES HELICES : Feuille de route

Nom du pilote :

N° de licence FFPLUM :

Réf. de l'assurance :

Téléphone :

Adresse :

Type d'ULM :

N° d'identification :

Nom du passager :

N° de licence FFPLUM :

Téléphone :

Adresse :

DEPART		Nom du témoin :	
Date :		Adresse :	
Heure :			
Nom du terrain :		Téléphone :	
Lieu :		Signature :	

Etape 1		Nom du témoin :	
Nom du terrain :		Adresse :	
Lieu :			
Temps de vol :		Téléphone :	
Distance :		Signature :	

Etape 2		Nom du témoin :	
Nom du terrain :		Adresse :	
Lieu :			
Temps de vol :		Téléphone :	
Distance :		Signature :	

Etape 3		Nom du témoin :	
Nom du terrain :		Adresse :	
Lieu :			
Temps de vol :		Téléphone :	
Distance :		Signature :	

Etape 4		Nom du témoin :	
Nom du terrain :		Adresse :	
Lieu :			
Temps de vol :		Téléphone :	
Distance :		Signature :	

ARRIVEE		Nom du témoin :	
Nom du terrain :		Adresse :	
Lieu :			
Temps de vol :		Téléphone :	
Distance :		Signature :	

DISTANCE TOTALE :		HELICE DEMANDEE :	
--------------------------	--	--------------------------	--

Signature du pilote :

Nom et signature de l'instructeur ou du responsable
ayant vérifié la performance :