



ЗАХТЕВ ЗА РЕГИСТРАЦИЈУ ОРГАНИЗАЦИЈЕ ЗА ОБУКЕ - АТО
Application form for registration of Approval Training Organization

Почетна регистрација <i>Initial registration</i>		Допуна/промена <i>Amendment/change</i>	
Наведите предмет допуне/промене (нпр. FI, авион, адреса ...) <i>Indicate subject of amendment/change (i.e. FI, aircraft, address ...)</i>			

Назив организације <i>Organization name</i>	Број уверења о оспособљености: ¹ <i>Approval certificate No.: ¹</i>								
Адреса <i>Address</i>									
Телефон <i>Phone</i>		Факс <i>Fax</i>		е-mail/website					
Име власника <i>Name of Owner</i>				Адреса уколико се разликује <i>Address if different from above</i>					
Датум планираног почетка рада <i>Date of intended commencement of operations</i>									
Организациона структура <i>Organizational Structure</i>	Функција <i>Position</i>	Име и презиме <i>Name</i>		Адреса и телефон <i>Address and phone no.</i>		Дозвола и број <i>Licence</i>			
Инструктори летења <i>Flight instructors</i>	Име и презиме <i>Name</i>	Адреса и телефон <i>Address and phone no.</i>		Дозвола и број <i>Licence</i>		Овлашћење FI за <i>FI Qualification</i>			
Назив и ознака аеродрома <i>Name and code of aerodrome</i>			Оператор аеродрома и број дозволе за коришћење аеродрома ² <i>Name of aerodrome operator and aerodrome licence ²</i>						

Ваздухоплови за обуку <i>Aircrafts for training</i>	Класа/Тип <i>Class/Type</i>	Регистрација <i>Registration</i>	Пловидбеност <i>C of A categories</i>	Име власника <i>Owner name</i>	Подаци о полиси осигурања ³ <i>Details of insurance held³</i>	
Тип обуке која ће се спроводити <i>Type of training to be conducted</i>	За: <i>For:</i>	Дозвола <i>Licence</i>	FI	За: <i>For:</i>	Дозвола <i>Licence</i>	FI
	пилота Једрилице <i>Glider pilot</i>			пилота Ултра лаког авиона <i>ULA pilot</i>		
	пилота Змаја <i>Hanglider pilot</i>			пилота Балона <i>Freebaloon pilot</i>		
	пилота Параглајдера <i>Paraglider pilot</i>			Акробатско летење <i>Acrobatic flight</i>		
	пилота Балона <i>Freebaloon pilot</i>			Падобранца <i>Parashutist</i>		
Друге врсте обуке: <i>Other types:</i>						
Смештај <i>Accommodation</i>	Учионица <i>Training room</i>		Санитарни чвор <i>Toilet</i>			
	Простор за инструкторе <i>Instructors room</i>		Простор за административно особље <i>Room for administration staff</i>			
	Соба за одмор ученика <i>Rest room</i>					
Документи о правном статусу организације ⁴ <i>Documentation of legal status of organization⁴</i>			Приручник о обуци и оперативни приручник ⁴ <i>Operation and training manual⁴</i>			
Систем квалитета ⁴ <i>Quality system⁴</i>			Друга документација (ако је потребна) ⁴ <i>Other documentation (if needed)⁴</i>			
<p>Потврђујем да су подаци дати на овом обрасцу тачни, да аеродром поседује одговарајућу дозволу, да су све летачке дозволе и овлашћења инструктора важећа за ваздухоплове који се користе за обуку и да ће се обука спроводити у складу са одобреним приручником за обуку. За сваку промену или допуну горе наведених података обавестићу Директорат цивилног ваздухопловства у року од 7(седам) дана.</p> <p><i>I declare that the information provided on this form is correct, that the airfield holds an appropriate licence, all instructors are current and rated to the aircraft on which they are instructing on and that training will be conducted in accordance with approved training manual. I will notify the Civil Aviation Authority of all changes to the information provided in 7(seven) days.</i></p>						
Руководилац обуке: <i>Head of training:</i>			Датум <i>Date</i>		Потпис <i>Signature</i>	
					M.P.	

Напомене/ *Note:*

- Уколико вршите допуну/промену регистрације, означите број под којим се ваша регистрација води. Уколико први пут подносите захтев, оставите та поља празна.
In case of registration's amendment/change indicate under which your registration is accepted. If you submit this request for the first time leave those fields empty.
- Напишите име оператора, односно власника аеродрома
Write down the name of the operator, re.airport owner
- Напишите пуно назив осигуравајућег друштва и број полисе
Write down the full name of insurance company and number of insurance
- Приложити документа
Enclose documents