



CENTRO DE ESTUDIOS AERONÁUTICOS

www.topgun.com.es

ENVIAR DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADO AL MAIL: marta.laborda@topgun.com.es

ASISTENTE

Nombre y Apellidos:

DNI:

Fecha de nacimiento:

Teléfono Móvil:

E-Mail:

1- Curso y certificado de conocimientos teóricos avanzados (para vuelos más allá del alcance visual del piloto) por persona.

2 - Curso y certificado de conocimientos prácticos del manejo de un Phantom 4 .

3-Certificado de Radiofonista.

4-Certificado y conocimientos prácticos del octacoptero.

PRECIO DEL CURSO

450€

FORMA DE PAGO

Transferencia Bancaria a la cuenta:

TOP GUN ATO

CAJA SORIA - IBAN ES75 3017 0552 5723 7625 5325

Concepto: nombre y dos apellidos.

Una vez realizada la transferencia, enviar **JUSTIFICANTE DE PAGO y COPIA DEL D.N.I / PASAPORTE**

vía email a marta.laborda@topgun.com.es

Fecha: En

,a

de

del 2018.

Firma del alumno/a:

En _____, a _____ de _____ de 2018

NOMBRE Y APELLIDOS ALUMNO: