

Piloto: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_  
 Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_  
 ¿Tiene algún problema médico? Si  No   
 Otros miembros de la tripulación y sus edades: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 ¿Saben nadar todos los miembros del equipo?  
 Si  Cuántos: \_\_\_\_\_ No  Cuántos: \_\_\_\_\_  
 ¿Tienen seguro médico? Si  No   
 ¿Tienen algún problema médico? Si  No   
 ¿Han soñado con volar? \_\_\_\_\_  
 ¿Para ustedes qué es volar? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 ¿Por qué quieren participar en el Flugtag? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Nombre de la máquina voladora: \_\_\_\_\_  
 Descripción de la máquina: \_\_\_\_\_  
 ¿Cuál será el método de impulso de la máquina? \_\_\_\_\_  
 Materiales usados: \_\_\_\_\_  
 Peso aproximado (sin piloto): \_\_\_\_\_ Medidas (LxAxP): \_\_\_\_\_  
 Distancia esperada de vuelo: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_

**PON TU IDEA  
 EN EL PAPEL  
 ANTES DE QUE  
 SALGA VOLANDO  
 POR AHÍ.**

