



AOPA ISRAEL

אגודת התעופה הכללית בישראל ע.ר.

חברה בארגונים הבינלאומיים IAOPA USA ו-F.A.I.

ממטרות האגודה

- שמירה על זכויות הטייסים בישראל וייצוגם מול הרשויות.
- פעילויות לשיפור רמת בטיחות הטיסה: כנסי בטיחות, ניתוח תאונות ועוד.
- ארגון פעילות התנדבותית לטובת הקהילה במסגרת טייסת 10.
- ארגון ימי עיון והרצאות בתחום התעופה.
- ארגון מטסים בארץ ובעולם.
- ארגון תחרויות ואירועי ספורט תעופתי.
- מרכז מידע לטייסים בנושאים מקצועיים כגון תדריכים לטיסות חו"ל, נושאים טכניים, מטאורולוגיה ועוד...
- הפעלת אתר אינטרנט המכיל מידע על הפעילויות השונות, מידע מקצועי, פורום בטיחות, מפות, סקירות וחומר תעופתי רלוונטי < www.aopa.org.il
- ייצוג התעופה הכללית בישראל מול מוסדות מקבילים בעולם.

הטבות לחברים: חברי האגודה מחזיקים בכרטיס AOPA המקנה הנחות בחברות תעופה, בתי מלון, השכרת רכב, חנויות DUTY FREE, הטבות נוספות המפורסמות באתר האגודה

- ✓ **מגזין "FLIGHT TRAINING"** מבית AOPA U.S אחת לחודש בדוא"ל.
- ✓ גישה לאתר **AOPA** הכולל: פעילות חברתית, הרצאות בנושאי בטיחות, חידושים בעולם התעופה, כלים לתכנון טיסות ועוד נושאים רבים.
- ✓ הנחה קבועה של **10%** בחנות **AOPA** באתר.
- ✓ הנחות למטיילים בארה"ב על השכרת רכבים והנחות בבתי מלון

באגודה חברים בעלי רישיונות טיס (כולל רישיון טיס מתלמד) ו/או בעלי מטוסים.

מבצע לטיס מתלמד - דמי חבר עד דצמבר 2020 = 225 ₪

מי שאינו עומד בדרישות הנ"ל יכול להגיש בקשה להצטרף למועדון הידידים של האגודה.

כתובתנו:

אגודת התעופה הכללית בישראל ת.ד. 840 כפר שמריהו 46910

טלפון: 09-9516660 פקס: 09-9553517

office@aopa.org.il

WWW.AOPA.ORG.IL

תאריך: _____

לכבוד
אגודת התעופה הכללית בישראל

בקשה: * להתקבל כחבר / חידוש / עדכון פרטים כחבר אגודה (מחק את המיותר)
נרשמים לראשונה יצרפו צילום רישיון טיס ותמונת דרכון.

אני הח"מ מבקש בזאת להתקבל כחבר / לחדש חברות באגודת התעופה הכללית בישראל.

	* שם פרטי בעברית	המבקש
	* שם פרטי באנגלית	
	* שם משפחה בעברית	שם פרטי
	* שם משפחה באנגלית	
		מספר ת.ז.
		תאריך לידה
	רחוב ומספר	כתובת למשלוח דואר
	עיר	
	מיקוד	
	* טלפון	נתונים להתקשרות
	נייד	
	פקס	
	* דואר אלקטרוני	
	* מספר	רישיון טיס
	* * סוג רישיון והגדרים	
	דגם	בעלים/שותף במטוס
	רישום	
	שדה בית	

* פרטים חובה למצטרפים חדשים / לצורך עדכון פרטים של חבר קיים
במקרה של חידוש חברות נא למלא שם ושם משפחה, אישור לחיוב וחתימה.
* * סוגי רישיונות: מתלמד, פרטי, מסחרי, נתיבי הובלה, הדרכה.
הגדרים: חד מנועי, דו מנועי, הליקופטר, מכשירים.

תחום עיסוק: _____

אני מעוניין לסייע לאגודה בתחומים הבאים: _____

☐ נא לחייב את כרטיס האשראי שלי, בדמי חבר לשנה / שנתיים. לפי הפרטים שאמסור.

חתימה _____

נא לשלוח הטופס לפקס 09-9553517 או למייל office@aopa.org.il