

CAPF 7 Cadet Orientation Flight Consolidation Report

Flight Release

Number (If Applicable)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Aircraft Tail Number

N									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Type

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Flight Date (MM/DD/YY)

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Location

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pilot CAPID (If applicable)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Total Fuel/Oil Receipts

\$									
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Total Ferry Time

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Total Flight Time

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Engine:

- Normally Aspirated
- Turbocharged

Aircraft Type:

- Corporate
- Mbr Furnished
- Military
- Non CAP
- Powered
- Glider
- Other

Charter (Wing-Unit)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CAPID

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cadet's Last Name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FI

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Flt Time

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Altitude

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Syl #

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Section II
CONT'D

Section II

Section I

Section IV

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Person Completing Form Signature

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Phone Number () -

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date Signed (MM/DD/YY)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CAPID

Persons completing & approving this form certify that expenses are a direct result of an authorized cadet orientation fit and that the claim is true and correct.

