

MODULO DI ISCRIZIONE

CATEGORIA

DATI PILOTA:

Cognome: Nome:..... nato il a

Licenza: Tipo.....N. Scadenza..... Tessera FAI:

Indirizzo:..... Tel:

DATI VELIVOLO

Tipo:..... Categoria: Marche:

C.N.: N°..... Scadenza:..... C.I.:N°

Ass.ne: Compagnia N°:..... Scadenza:..... Massimale

Valida anche per partecipazione a Gare Acrobatiche organizzate da Aero Club d'Italia.

DATI DEL PROPRIETARIO DEL VELIVOLO

Cognome: Nome:..... nato il a

Indirizzo:..... Tel:

NOTA: Il Sottoscritto pilota e/o proprietario dichiara che i dati qui forniti sono veritieri. Dichiara inoltre di accettare incondizionatamente tutti i regolamenti vigenti per la competizione .

Si allega copia bonifico di € 300 a favore dell'Aero Club di Savona IBAN: IT41P061754955000006031520.

Firma pilota

Firma proprietario

DATA ACCETTAZIONE

RAPPRESENTANTE DEL COMITATO ORGANIZZATORE

Aeroporto Villanova d'Albenga