



GARA NAZIONALE DI ACROBAZIA AEREA

“ 2° Trofeo Ligure “

14-15-16-17 Settembre 2006

MODULO DI ISCRIZIONE

CATEGORIA

DATI PILOTA

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

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

Indirizzo:..... Tel:

DATI VELIVOLO

Tipo:..... Categoria: Marche:

C.N.: N°..... Scadenza:..... C.I.:N°

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

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 in oggetto.

Si allega copia bonifico effettuato in data sul c/c 60315/20 CARIGE Villanova d'albenga ABI 6175 CAB 49550 intestato ad Aeroclub di Savona

Firma pilota

Firma proprietario

DATA ACCETTAZIONE

RAPPRESENTANTE DEL COMITATO ORGANIZZATORE

Aeroporto Villanova d'Albenga

Esigenze Carburante 100 LL : litri

Prenotazione Albergo per n. persone dal al

(Indicare Singola o doppia)