

**MODULO ISCRIZIONE ANNO 2024**

CODICE nr. 2024/

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

M  F

Cellulare \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

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

- socio pilota in possesso di attestato VDS/VL no. [ ] € 70,00
- socio pilota ospite in possesso di licenza di volo no. [ ] € 60,00
- allievo della scuola monoposto/biposto € 50,00

Dichiaro:

Di essere a conoscenza della normativa vigente sul volo da diporto sportivo e di assumermi le mie responsabilità per eventuali incidenti in cui potrei incorrere durante la partecipazione alle attività promosse, rinunciando a priori al diritto di rivalsa nei confronti dell'Aeroclub Top Gliders d'Italia. Autorizza inoltre al fine del trattamento dei dati personali alla conservazione, memorizzazione ed utilizzazione dei propri dati personali per i fini istituzionali, informativi e personali.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_