

PARAPENDIO CLUB CAVALLARIA

2019

Il sottoscritto - Nome.....Cognome.....

Codice Fiscale

residente in Via / Corso

Città`CAP.....(Prov).....

nato il/...../..... a(Prov).....

possessore dell'attestato A.eCI N.e socio FIVL N.

telefono

e-mail

DICHIARA

- di essere in regola con le vigenti disposizioni di legge in materia di volo libero da dipor- to o sportivo
- di decollare ed atterrare esclusivamente sui terreni di proprietà o regolarmente affittati
- di usare il casco ed il paracadute di emergenza
- di effettuare voli con parapendio singolo o biposto solo se in possesso dell'apposito attestato, dell'assicurazione e della visita medica in corso di validità
- di avere il massimo rispetto per l'ambiente e seguire le regole del Club

CHIEDO

di essere iscritto al Parapendio Club Cavallaria in qualità di:

Socio sostenitore Club CAVALLARIA 40,00 €

Iscrizione / iscritto a F.I.V.L.

In caso di scelta Assicurativa, molto ampia ed articolata, fate riferimento alla scheda allegata e firmate en- trambi i moduli.

Il sottoscritto chiede di iscriversi al "Parapendio Club Cavallaria" dichiarando di aver preso visione e di accettare le sud- dette norme, dichiara inoltre di assumersi tutte le responsabilità in caso di incidenti a se medesimo ed a terze persone o cose, esonerando il Club da qualsiasi futura ritorsione.

Data/...../..... in fede

Ai sensi del nuovo regolamento UE 2016/679 (ex legge 196/03), la comunicazione dei vostri dati verrà intesa come esplici- ta manifestazione di consenso al trattamento degli stessi al fine della gestione dell'operazione.

E' possibile versare la quota sul c.c. IBAN: IT3210335967684510700291605 intestato a "Parapendio Club Cavallaria" c/o Banca Prossima S.p.A - filiale SUPERFLASH, ed inviare il modulo compilato unitamente alla copia della ricevuta a: Parapendio Club Cavallaria - c/o Guido Chiantelassa - Frazione Mazod n.30/A 11020 Nus (AO).

e-mail parapendiocavallaria@gmail.com

Le iscrizioni saranno inviate alla FIVL entro il secondo lunedì dalla data di consegna o notifica.