PARAPENDIO CLUB CAVALLARIA 2023

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 diporto 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 Club CAVALLARIA .... ☐ **€ 40,00**

Il sottoscritto chiede di iscriversi al "Parapendio Club Cavallaria" dichiarando di aver preso visione e di accettare le suddette 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 ....

E` possibile versare la quota sul c.c. IBAN: IT44P0306909606100000166693 intestato a "Parapendio Club Cavallaria" c/o Banca Intesa San Paolo, ed inviare il modulo compilato unitamente alla copia della ricevuta a:

ASD Parapendio Club Cavallaria e-mail parapendiocavallaria@gmail.com

GIRARE E FIRMARE