|  |
| --- |
| **AeC Volo Libero Brescia** |
| **ISCRIZIONE 2019** |

|  |
| --- |
| Il sottoscritto nato il a  |
|  Residente Via Prov. Cap   |
| Cellulare Cod. Fisc. e-mail  |
| Attestato n. Scadenza Numero iscr.fivl  |

**Chiede per l’anno 2019 l’iscrizione all’Aeroclub Volo libero Brescia e i sotto-elencati servizi:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Iscrizione Volo Libero Brescia 2019 | **35** |  |
|  |  |  |
| Iscrizione Federazione Italiana Volo Libero  |  |  |
| Assicuraz. AIG EUROPE (FIVL) MONOPOSTO combinazione :  |  |  |
| Assicuraz. AIG EUROPE (FIVL) BIPOSTO combinazione :  |  |  |
| Assicuraz. AIG EUROPE (FIVL) INFORTUNI combinazione : |  |  |
|  |  |  |
| Tessera FAI |  |  |
|  |  |  |
| Assicurazione Verspieren RCT |  |  |
| Assicurazione Verspieren INFORTUNI |  |  |
|  |  |  |
| **TOTALE PAGATO :** | **EURO** |  |

|  |
| --- |
| **N.B. Le iscrizioni e le assicurazioni pervenute dopo il 15 gennaio saranno trasmesse entro la prima settimana del mese successivo alla data del pagamento; pertanto il pilota non è assicurato fino a tale data, indipendentemente dal versamento al club!**Con la presente autorizzo l’associazione al trattamento dei miei dati personali per gli scopi sociali, ai sensi della legge 675/96 e successive modifiche.Autorizzo il club all’invio di messaggi e comunicati tramite SMS o email **(barrare NO per NON dare il consenso)** : **NO**Dichiaro inoltre di essere in regola con la normativa vigente e di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi |
| Data | Firma socio: | Firma per ricevuta: |

**copia Volo Libero Brescia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Iscrizione Volo Libero Brescia 2019 | **35** |  |
| Ricevuta per il socio:  |  |  |
| Iscrizione Federazione Italiana Volo Libero  |  |  |
| Assicuraz. AIG EUROPE (FIVL) MONOPOSTO combinazione :  |  |  |
| Assicuraz. AIG EUROPE (FIVL) BIPOSTO combinazione :  |  |  |
| Assicuraz. AIG EUROPE (FIVL) INFORTUNI combinazione : |  |  |
|  |  |  |
| Tessera FAI |  |  |
|  |  |  |
| Assicurazione Verspieren RCT |  |  |
| Assicurazione Verspieren INFORTUNI |  |  |
|  |  |  |
| **TOTALE PAGATO :** | **EURO** |  |

|  |
| --- |
| **N.B. Le iscrizioni e le assicurazioni pervenute dopo il 15 gennaio saranno trasmesse entro la prima settimana del mese successivo alla data del pagamento; pertanto il pilota non è assicurato fino a tale data, indipendentemente dal versamento al club!**Con la presente autorizzo l’associazione al trattamento dei miei dati personali per gli scopi sociali, ai sensi della legge 675/96 e successive modifiche.Autorizzo il club all’invio di messaggi e comunicati tramite SMS o email **(barrare NO per NON dare il consenso)** : **NO**Dichiaro inoltre di essere in regola con la normativa vigente e di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi |
| Data | Firma socio: | Firma per ricevuta: |

**Copia x Socio**