

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA  
ORGANIZZAZIONE DI ADDESTRAMENTO DICHIARATA IT.DTO.009  
Iscritta al 194 del Registro delle Persone Giuridiche presso la Prefettura di Lucca (D.P.R. 361/2000)  
Iscritta al Registro Regionale dell' Associazionismo di Promozione Sociale L.R.T. 42/02  
Iscritta al n. 11554 del registro nazionale delle associazioni e società sportive dilettantistiche  
Approvazione C.A.M.O. N° IT.MG.1041 – Organizzazione di manutenzione N° IT.MF.0044

### **Allegato a) Scheda d'iscrizione**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_ tel. fisso n. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

socio dell'Aero Club \_\_\_\_\_

**CHIEDE/CONFERMA** la propria iscrizione alla gara, **Campionato Italiano dal 31 agosto al 03 settembre 2023**

e, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000,

#### DICHIARA

- di essere consapevole che il pilota/concorrente è l'unico responsabile della condotta del volo, e di esonerare pertanto la direzione di gara e l'ente organizzatore da ogni e qualsiasi responsabilità per danni e inconvenienti che al sottoscritto dovessero derivare in relazione alla partecipazione alla competizione sopra indicata:

- di essere titolare di licenza di Licenza di volo n. \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

- di essere titolare di Licenza Sportiva FAI n. \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

- di essere in possesso delle prescritte polizze assicurative RCVT e Infortuni con massimale minimo di € 3.600.000,00 che riporti espressamente la clausola "validità estesa anche a manifestazioni aeree organizzate dall' Aero club d' Italia"

- di accettare ed impegnarsi a rispettare il regolamento sportivo nazionale della specialità e della CCSA, nonché il regolamento particolare di gara

- che intende partecipare alla competizione con l'aeromobile mod. \_\_\_\_\_

marche civili \_\_\_\_\_ per la categoria \_\_\_\_\_

Inviare anche copia del C.N., copia dell'ARC, copia del certificato di immatricolazione, dell'assicurazione e del versamento di € 450,00 a titolo di iscrizione.

**NOTE:** \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_