



Richiesta di copertura assicurativa R.C.T. organizzatori da parte del

Denominazione Club

Codice Fiscale **P.Iva**

Via..... cap..... Città..... Prov.....

Tel.....e-mail.....

Organizzatore della manifestazione e/o gara.....

Che si svolgerà a.....prov.....

dal.....al.....

Direttore di gara responsabile è il Sig.....Socio FIVL n.....

E-mail.....

Concessa ai Club affiliati alla ASD FIVL che vincolano la partecipazione ai soli soci ASD FIVL.
Concessa gratuitamente.

E' possibile utilizzarla solo in occasione delle manifestazioni organizzate dalle Associazioni aderenti alla FIVL che abbiano richiesto la polizza assicurativa per la giornata della manifestazione e per i soli piloti che hanno attivato le combinazioni aventi una polizza infortuni integrata. (Dalla comb. B alla comb. I e le combinazioni per il biposto comb. L e M).

Le associazioni che organizzano gare e/o manifestazioni di Hike & Fly sono pregate di verificare che i piloti partecipanti abbiano la combinazione adeguata.

IMPORTANTE: i concorrenti dovranno essere in possesso di un certificato medico agonistico per la corsa in salita.

Data della richiesta.....

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Ai sensi della legge 675/96, la comunicazione dei vostri dati verrà intesa come esplicita manifestazione di consenso al trattamento degli stessi al fine della gestione dell'operazione.