



**RICHIESTA COPERTURA ASSICURATIVA
MANIFESTAZIONE AVVICINAMENTO AL
VOLO**

Richiesta di copertura assicurativa R.C.T. manifestazione di avvicinamento
al volo organizzata dalla Scuola:

Codice fiscale P.Iva

Per la giornata di:

Località:prov.....

Istruttore responsabile:.....

Attestato n.Socio FIVL n°.....

Tel :..... Fax

Email.....

Saranno assicurati tutti i partecipanti alla giornata di promozione.

Data della richiesta Firma del richiedente