



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 : _____ Email: _____

Saranno assicurati tutti i partecipanti alla giornata di promozione.

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.