



**RICHIESTA COPERTURA ASSICURATIVA  
MANIFESTAZIONE AVVICINAMENTO AL  
VOLO**

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

.....

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 .....