

ASD FIVL
TRATTORIA S.ANTONIO



Modulo di adesione

4° SUMMIT NAZIONALE ASPIRANTI FUN (SNAF)

21 sera, 22 – 23 marzo 2014 Camisino di Caltrano (VI)
(data di recupero in caso di rinvio per condizioni meteorologiche non idonee: 28 sera, 29-30 marzo 2014)

Il presente modulo di adesione dovrà essere compilato e spedito via mail all'indirizzo di posta elettronica:
zanocco.damiano@gmail.com

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL ____/____/____

RESIDENTE IN VIA _____ Cap _____ CITTA' _____ PROV _____

N° TELEFONO DI CASA _____ N°CELL _____

E MAIL _____

N° di ATTESTATO _____ RILASCIATO IL ____/____/____

N° di TESSERA FIVL _____ CLUB _____

COMPAGNIA ASSICURATRICE _____ N° POLIZZA _____

DATA DI SCADENZA DELLA VISITA MEDICA ____/____/____

LIVELLO DI VOLO: DA QUANTO VOLI _____ N° VOLI _____ N° ORE DI VOLO _____

ESPERIENZE DI: CROSS _____ GARE _____

1° STRUMENTO DI VOLO (GPS) _____

EVENTUALE 2° STRUMENTO DI VOLO (GPS) _____

VELA ATTUALE _____ EN _____ LTF _____

ANNO DI FABBRICAZIONE _____

DATA ____/____/____

IN FEDE _____