



DI VOLO COL. PIL. MARIO NALDINI
AEROMODELLISMO E VOLO DA DIPORTO O SPORTIVO
FEDERATO ALL'AEROCUB D'ITALIA
FEDERATO AL C.O.N.I.

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA
ORGANIZZAZIONE DI ADDESTRAMENTO DICHIARATA IT.DTO.009
ORGANIZZAZIONE DI MANUTENZIONE DICHIARATA IT.CAO.0017
Iscritta al n. 194 del Registro delle Persone Giuridiche presso la Prefettura di Lucca (D.P.R. 361/2000)
Iscritta al Registro Regionale dell'Associazione di Promozione Sociale L.R.T. 42/02
Iscritta al n. 11554 del registro nazionale delle associazioni e società sportive dilettantistiche

Allegato a) Scheda d'iscrizione

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
indirizzo _____
mail _____ telefono _____
socio dell'Aero Club _____

CHIEDE/CONFERMA

la propria iscrizione alla gara, Campionato Italiano dal 17 al 20 luglio 2025 e, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- di essere consapevole che il pilota/concorrente è l'unico responsabile della condotta del volo, e di esonerare pertanto la direzione di gara e l'ente organizzatore da ogni e qualsiasi responsabilità per danni e inconvenienti che al sottoscritto dovessero derivare in relazione alla partecipazione alla competizione sopra indicata:

- di essere titolare di licenza di Licenza di volo n. _____ scadenza _____

- di essere titolare di Licenza Sportiva FAI n. _____ scadenza _____

- di essere in possesso delle prescritte polizze assicurative RCVT e Infortuni con massimale minimo di € 3.600.000,00 che riporti espressamente la clausola "validità estesa anche a manifestazioni aeree organizzate dall'Aero club d'Italia"

- di accettare ed impegnarsi a rispettare il regolamento sportivo nazionale della specialità e della CCSA, nonché il regolamento particolare di gara

- che intende partecipare alla competizione con l'aeromobile mod. _____

marche civili _____ per la categoria _____

Inviare allegata alla presente richiesta copia del C.N., copia dell'ARC, copia del certificato di immatricolazione, copia dell'assicurazione e copia del versamento di € 450,00 a titolo di iscrizione.

NOTE: _____

Luogo _____, data _____ Firma _____

AEROCUB "CARLO DEL PRETE" di LUCCA

Via Cav. Lav. Mario Carrara, 1 Loc. Tassignano – 55012 CAPANNORI (LU) - Tel. +39 0583 935148
www.aerclublucca.it - segreteria@aerclublucca.it - C.F. e P.I. 0042208 046 5