

Domanda di iscrizione

IL PRESENTE MODULO DEV'ESSERE COMPILATO IN MANIERA COMPLETA E LEGGIBILE IN OGNI SUA PARTE E SOTTOSCRITTO IN CIASCUNA SEZIONE

Il Sottoscritto: (Nome) _____ (Cognome) _____

Nato a _____ () il ____/____/____ Sesso (barrare la casella) M F

Residente a _____ () Via _____ n° _____ C.A.P. _____

Telefono casa ____/____/____ Cellulare ____/____/____ e-mail _____

Club di appartenenza _____

Marca Parapendio _____ Modello _____ Categoria Omologazione DHV _____ EN _____

Compagnia di Assicurazione _____ Certificato n° _____ Scadenza ____/____/____

Attestato di volo libero n° _____ Scadenza Visita Medica ____/____/____

CHIEDE

di essere iscritto al trofeo "Pratomagno XC 2008" e versa € 15 (quindici) mediante:

- Bonifico Bancario in favore di Bartolozzi Alessia, presso: Poste Italiane, Ufficio di Matassino (Figline V.no), codice IBAN: IT68B076010280000028945335 indicando come causale "Pratomagno XC 2008";
- Bollettino Postale in favore del c/c Postale Nr. 28945335 intestato a "Bartolozzi Alessia" indicando come causale "Pratomagno XC 2008";
- In contanti € 15 nelle mani di uno dei Consiglieri: Jacopo Baldi, Mauro Celli, Daniele Gerini, Paolo Zanoboni, o del Presidente del club Luca Pelagatti.

DICHIARA

- 1) di essere consapevole che si tratta di iscrizione ad una manifestazione che richiede consapevolezza del rischio insito nella pratica del volo libero;
- 2) di impegnarsi a far prevalere in ogni istante del volo, come prescritto dal DPR 5.8.1988 n.404 (art. 1)*, le scelte di pilotaggio che garantiscono la massima sicurezza possibile, al di sopra dello spirito agonistico e competitivo;
- 3) di aver ben compreso le finalità del presente trofeo "Pratomagno XC 2008", teso a favorire i valori enunciati nel regolamento e che quindi dichiara di accettare;
- 4) di essere in possesso dei requisiti di legge (attestato di volo libero con specialità parapendio, assicurazione R.C.T. e visita medica in corso di validità);
- 5) di sollevare l'organizzazione di questa manifestazione ed il Delta Club Uccellacci da ogni responsabilità derivata dallo svolgimento della gara sopraindicata rinunciando espressamente a qualsiasi richiesta di risarcimento danni.

Ai sensi della L. 675/96, autorizzo il trattamento dei miei dati personali per l'iscrizione al presente evento, per la predisposizione e pubblicazione delle classifiche, con qualsiasi mezzo anche internet, e per ogni altro incombente od utilizzo legato alla partecipazione al campionato,

Per accettazione

Luogo _____ li ____/____/____ Firma _____

Anche ai sensi e per gli effetti degli Art. 1341 e 1342 del Codice Civile il sottoscritto dichiara di approvare specificatamente tutti i punti del presente modulo, che costituiscono accordo ed in particolare: art.1 (accettazione del rischio specifico), art. 5 (manleva della responsabilità dell'organizzatore e rinuncia richiesta danni),

Per accettazione

Luogo _____ li ____/____/____ Firma _____

Inviare il presente modulo e una a copia del bonifico bancario o del bollettino postale tramite fax al numero 0559149867 e successivamente inviare il modulo firmato in originale per posta a: Jacopo Baldi - Via Giorgio La Pira 13/a - 5022 Castelnuovo dei Sabbioni (Arezzo).

Per informazioni e chiarimenti contattare: Jacopo Baldi 3488120709, Mauro Celli 3356557662, Daniele Gerini 3339000733, Luca Pelagatti 3476582005, Paolo Zanoboni 3476698938, oppure scrivere all'indirizzo email: deltaclubuccellacci@yahoo.it