



MODULO DI ISCRIZIONE
(DA COMPILARE IN MODO LEGGIBILE ED IN STAMPATELLO)

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------|--|--|----------------------|--------------|----------------|------------|-----------------|------------------|--|
| <u>Cognome:</u> | | | | | <u>Nome:</u> | | | | |
| <u>Cod.Fisc.:</u> | | | | | | | | | |
| <u>Nato a:</u> | | | | | <u>PR.:</u> | | <u>IL:</u> | | |
| <u>Comune di residenza:</u> | | | | | | | <u>PR:</u> | | |
| <u>Via</u> | | | | | | | <u>N.</u> | | |
| <u>CAP:</u> | | | <u>Cittadinanza:</u> | | | | | | |
| <u>n.Tel.:</u> | | | | | <u>e-mail:</u> | | | | |
| barrare il tipo | | | | | | | | | |
| <u>Documento di Identità</u> | | | <u>Tipo:</u> | C.I. | Patente | Passaporto | <u>N.</u> | | |
| <u>Rilasciato da:</u> | | | | | | | <u>In data:</u> | | |
| <u>P.Iva</u> | | | | | | | | | |
| <u>Certificato medico tipo</u> | | | <u>1^ CI</u> | <u>2^ CI</u> | <u>LAPL</u> | | | <u>Scadenza:</u> | |
| <u>Professione</u> | | | | | | | | | |

C_H_I_E_D_E

Di essere ammesso quale Allievo Pilota al corso per il conseguimento dell'attestato di PILOTA APR o quale Pilota Allievo per il conseguimento di abilitazioni successive.

Di partecipare pertanto all'OFFERTA FORMATIVA come di seguito elencate (barrare il corso scelto):

- CORSO BASICO + CRITICO VL/Mc € 800,00
- ESTENSIONI per CLASSE e CATEGORIA € 300,00
- CORSO BASICO VL/Mc € 600,00
- CORSO BASICO L/Mc € 700,00
- CORSO BASICO VL/Ap € 700,00
- CORSO CRITICO VL/Mc € 700,00
- CORSO CRITICO L/Mc € 800,00
- CONVERSIONE TIPO _____ € _____

IL RICHIEDENTE _____

BENEVENTO li _____

Preso visione della informativa ai sensi dell'art. 10 L.675/96, Autorizzo l'Associazione all'inserimento dei miei dati personali nell'archivio cartaceo e meccanizzato Sociale, per utilizzo strettamente riservato e finalizzato ai soli scopi Sociali, o al conseguimento di titoli aeronautici autorizzandolo in tale caso anche alla trasmissione degli stessi agli enti preposti.

Segue Condizioni Generali e Modalita' di Pagamento →

CONDIZIONI GENERALI

Al riguardo il sottoscritto dichiara di essere stato messo a conoscenza dal Centro di Addestramento dei seguenti aspetti:

- del programma didattico formativo così come previsto dalla vigente normativa;
- del regolamento dell'aviosuperficie e del regolamento organizzativo della scuola;
- della possibilità che l'attività di formazione sia oggetto di sospensione/rinvio in presenza caso di condizioni meteo avverse o che non soddisfino la sicurezza dell'attività stessa.
- della evenienza di allontanamento dal corso nel caso di atteggiamento e/o stato psico-fisico NON IDONEO al contesto formativo (In tal caso il corsista non ha diritto al rimborso dell'anticipo versato, ovvero in presenza di anticipo superiore al 50% solo per la parte eccedente).
- dei costi esenti iva (solo per soggetti non commerciali) come in pagina 1 espressi.
- che in caso di ritiro dal corso o di assenza ingiustificata sarà considerato dimissionario e nulla potrà pretendere.
- Che entro fine anno solare i corsi sono da terminare ,non si accetteranno proroghe.

Dichiara inoltre al fine del conseguimento dell'attestato, quindi per l'accesso alla parte pratica :

- di avere il requisito minimo di età prevista (18 anni);
- di non avere carichi penali pendenti;
- di fornire al Centro di Addestramento un certificato Aeromedico in corso di validità rilasciato da un esaminatore aeromedico.
- Di fornire all'istruttore il proprio LOGBOOK pilota per le verifiche di sua competenza.

Si impegna:

- a rispettare il regolamento della scuola e le direttive impartite dagli istruttori;
- a versare il contributo, previsto all'iscrizione con le modalità di cui in seguito.

Inoltre il sottoscritto è consapevole :

Che a insindacabile giudizio degli istruttori di volo e del Direttore della scuola potrà essere richiesta attività di volo addestrativa supplementare in aggiunta alle ore minime previste che gli saranno in questo caso ulteriormente addebitate al costo orario corrente previsto per attività aerodidattica pari ad € 70,00.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Al momento della sottoscrizione ed al fine di renderla esecutiva, è necessario eseguire il saldo corso attraverso **bonifico bancario intestato ad Aero Club Benevento** istituto bancario **BPER BANCA S.p.A** filiale di Salerno **IBAN IT12R0538715209000001445856**, causale: Saldo Corso APR.

Varie

si ricorda che i partecipanti dovranno presentarsi al Centro di Addestramento con :

- **Copia del bonifico per avvenuto pagamento dell'anticipo se effettuato con tale modalità;**
- **Documento d' Identità in corso di validità, in originale ed in copia;**
- **Documeto con Codice Fiscale, in originale ed in copia;**
- **PRIMA di inizio della parte pratica (in originale ed in copia), anche del CERTIFICATO AEROMEDICO, indispensabile per l'accesso alla stessa parte pratica.**

DATA _____

FIRMA per ACCETTAZIONE _____

Liberatoria facoltativa per la pubblicazione dei dati e delle immagini

Autorizza l'eventuale pubblicazione del nome, dei risultati sportivi e dell'immagine propria sul sito internet e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, in contesti inerenti lo svolgimento di attività della associazione sportiva e dalla stessa approvate. Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale, il decoro e la sicurezza. L'utilizzo dell'immagine, dei dati e dei risultati sportivi sono da considerarsi in forma gratuita e senza limiti di tempo.

DATA _____

FIRMA per ACCETTAZIONE _____