

**Corso per conseguimento abilitazione "Istruttore di Volo su Aliante"
check di ammissione**

(inviare via fax 0746760585 o info@aeroclubrieti.it)

Io sottoscritto _____ nato a _____

il _____, residente a _____ via _____

telefono _____ e-mail: _____

titolo di studio _____ professione _____

Licenze di volo possedute _____

Ore di volo per tipo licenze _____ e totali _____

chiedo di partecipare al check di ammissione per il conseguimento dell'abilitazione "Istruttore di volo su aliante".

Dichiaro di essere a conoscenza dei requisiti minimi descritti nel regolamento (EU)2020/358 SFCL.320 FI(S) che dovranno essere tutti posseduti prima dell'inizio del corso e a tal fine allego alla presente:

- fotocopia della licenza di pilota di aliante in corso di validità in tutte le sue parti
- fotocopia del certificato medico in corso di validità (prima o seconda classe)
- fotocopia della prima e delle ultime due pagine del libretto di volo aggiornato e firmato con il totale delle ore effettuate in qualità di pilota responsabile
- € 150,00 a mezzo bonifico bancario su Banca Intesa Sanpaolo

IBAN: IT79 J030 6909 6061 0000 0124 697

(allegare ricevuta di pagamento via fax: 0746760585 o info@aeroclubrieti.it)

Dichiaro altresì di aver letto e di accettare le condizioni riportate nel' Avviso preliminare informativo redatto dall'Aero Club di Rieti.

Ai sensi della legge 31.12.1996 n 675 e successive modifiche e/o integrazioni, autorizzo l'Aero Club di Rieti "Alberto Bianchetti" alla conservazione, memorizzazione ed utilizzazione dei dati personali sopra riportati.

Data _____ Firma _____