

Corso per conseguimento abilitazione "Istruttore di Volo su Aliante" FI.(S) 2024

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 _____ 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 di cui alla normativa **SFCL 330 (Regolamento di Esecuzione n° 358/2020)** 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 di 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
- € 180,00** a mezzo bonifico bancario su Banca **INTESA SANPAOLO BIC: BCITITMM IBAN : IT 79 J030 6909 6061 0000 0124 697 AERO CLUB di RIETI via C. Rosatelli 111 02100 RIETI (ITALIA)**

(allegare ricevuta di pagamento a info@aeroclubrieti.it)

Dichiaro altresì di aver letto e di accettare le condizioni riportate nell'avviso preliminare ed informativo, nonché sul TM dell'Aero Club di RIETI Ed.2 Rev.5 del 16-09-2024 redatto dall'Aero Club di Rieti.

Ai sensi della legge **D.lgs. 196/2003** 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/...../2024

Firma

ALLEGARE DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO SOTTOSCRITTO CON FIRMA AUTOGRAFA