**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

SCHEDA DI ISCRIZIONE PER IL CAMPIONATO ITALIANO DI MICROLIGHTS 2019

Il Sottoscritto:

COGNOME..............................................................................................................................................................

NOME......................................................................................................................................................................

NATO IL ................................................. A........................................................................................

RESIDENTE IN.......................................................................................................................................................

VIA............................................................................... CAP....................................................................................

ATTESTATO N...................................................... SCADENTE IL...................................................................

TIPO DI APPARECCHIO........................................ CATEGORIA FAI.......................

IDENTIFICATIVO........................................................ TESSERA FAI ....................................................................

SOCIETA’ ASSICURATRICE....................................................................................................................................

NUMERO POLIZZA................................................... SCADENZA POLIZZA.........................................................

CELL.......................................................................... E-MAIL..................................................................................

Chiede di essere iscritto al Campionato Italiano di Microlights 2019, che si svolgerà a Filo D’Argenta il 18 e 19 maggio

Data................................... Firma....................................................

***Autorizzazione uso dati personali art.23 del D.L.gs 196/2003***

*Il sottoscritto in qualità di interessato al trattamento dei dati personali rilasciati per la manifestazione sopramenzionata, prova valevole per il Campionato Italiano paramotore Open 2014, con la presente secondo quanto previsto dall’art.23 del D.L. gs 196/03*

 ***Da il consenso*** ***Nega il consenso***

*Liberamente e senza costrizioni, al trattamento dei propri dati personali ai soli fini della manifestazione in parola e nelle sole modalità da essa previste, consapevole di poter esercitare in qualunque momento il diritto di recesso sancito dall’art. 7 del D. Lgs 196/03. Letto firmato e sottoscritto – l’interessato del trattamento dei dati.*

Data............................... Firma.........................................................