



## Richiesta di copertura assicurativa R.C.T. organizzatori da parte del

Denominazione Club \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Organizzatore della manifestazione e/o gara Sig. \_\_\_\_\_

Nome manifestazione \_\_\_\_\_

Che si svolgerà a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Direttore di gara responsabile è il Sig. \_\_\_\_\_ Socio FIVL n \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**Concessa ai Club affiliati alla ASD FIVL che vincolano la partecipazione ai soli soci ASD FIVL.  
Concessa gratuitamente.**

E' possibile utilizzarla solo in occasione delle manifestazioni organizzate dalle Associazioni aderenti alla FIVL che abbiano richiesto la polizza assicurativa per la giornata della manifestazione e per i soli piloti che hanno attivato le combinazioni aventi una polizza infortuni integrata. (Dalla comb. B alla comb. I e le combinazioni per il biposto comb. L e M).  
Le associazioni che organizzano gare e/o manifestazioni di Hike & Fly sono pregate di verificare che i piloti partecipanti abbiano la combinazione adeguata.

Data della richiesta \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Ai sensi della legge 675/96, la comunicazione dei vostri dati verrà intesa come esplicita manifestazione di consenso al trattamento degli stessi al fine della gestione dell'operazione.