



SCHEDA ISCRIZIONE
I° GARA PROVINCIALE ASC DI AEROMODELLISMO INDOOR TINY “TW1”
12 Settembre 2021
p/o Palazzetto dello Sport – Viale dello Sport– Castel d’Ario (MN)

DATI IDENTIFICATIVI DEL TEAM MANAGER (PILOTA N°1)

Cognome _____ Nome _____
Indirizzo _____
Cellulare _____ E-mail _____
Codice fiscale _____
ASD di appartenenza _____
Tessera A.S.C. N° _____

DATI IDENTIFICATIVI AEROMODELLI Team Manager

Modello n°1 _____
Peso massimo al decollo _____
Distanza tra gli assi dei motori _____
Diametro massimo delle eliche _____

DATI IDENTIFICATIVI AEROMODELLI Team Manager

Modello n°2 _____
Peso massimo al decollo _____
Distanza tra gli assi dei motori _____
Diametro massimo delle eliche _____

DATI IDENTIFICATIVI AEROMODELLI Team Manager

Modello n°3 _____
Peso massimo al decollo _____
Distanza tra gli assi dei motori _____
Diametro massimo delle eliche _____

DATI IDENTIFICATIVI DEL PILOTA N°2

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

Cellulare _____ E-mail _____

Codice fiscale _____

ASD di appartenenza _____

Tessera A.S.C. N° _____

DATI IDENTIFICATIVI Pilota n°2 del genitore in caso di associato/ tesserato minorenni:

Cognome _____ Nome _____

Cod. Fiscale _____

DATI IDENTIFICATIVI AEROMODELLI Pilota N°2

Modello n°1 _____

Peso massimo al decollo _____

Distanza tra gli assi dei motori _____

Diametro massimo delle eliche _____

DATI IDENTIFICATIVI AEROMODELLI Pilota N°2

Modello n°2 _____

Peso massimo al decollo _____

Distanza tra gli assi dei motori _____

Diametro massimo delle eliche _____

DATI IDENTIFICATIVI AEROMODELLI Pilota N°2

Modello n°3 _____

Peso massimo al decollo _____

Distanza tra gli assi dei motori _____

Diametro massimo delle eliche _____

DATI IDENTIFICATIVI DEL PILOTA N°3

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

Cellulare _____ E-mail _____

Codice fiscale _____

ASD di appartenenza _____

Tessera A.S.C. N° _____

DATI IDENTIFICATIVI Pilota n°3 del genitore in caso di associato/ tesserato minorenni:

Cognome _____ Nome _____

Cod. Fiscale _____

DATI IDENTIFICATIVI AEROMODELLI Pilota N°3

Modello n°1 _____

Peso massimo al decollo _____

Distanza tra gli assi dei motori _____

Diametro massimo delle eliche _____

DATI IDENTIFICATIVI AEROMODELLI Pilota N°3

Modello n°2 _____

Peso massimo al decollo _____

Distanza tra gli assi dei motori _____

Diametro massimo delle eliche _____

DATI IDENTIFICATIVI AEROMODELLI Pilota N°3

Modello n°3 _____

Peso massimo al decollo _____

Distanza tra gli assi dei motori _____

Diametro massimo delle eliche _____

DATI IDENTIFICATIVI DEL PILOTA N°4

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

Cellulare _____ E-mail _____

Codice fiscale _____

ASD di appartenenza _____

Tessera A.S.C. N° _____

DATI IDENTIFICATIVI Pilota n°4 del genitore in caso di associato/ tesserato minorenni:

Cognome _____ Nome _____

Cod. Fiscale _____

DATI IDENTIFICATIVI AEROMODELLI Pilota N°4

Modello n°1 _____

Peso massimo al decollo _____

Distanza tra gli assi dei motori _____

Diametro massimo delle eliche _____

DATI IDENTIFICATIVI AEROMODELLI Pilota N°4

Modello n°2 _____

Peso massimo al decollo _____

Distanza tra gli assi dei motori _____

Diametro massimo delle eliche _____

DATI IDENTIFICATIVI AEROMODELLI Pilota N°4

Modello n°3 _____

Peso massimo al decollo _____

Distanza tra gli assi dei motori _____

Diametro massimo delle eliche _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare con la propria squadra, alla seguente manifestazione sportiva provinciale:
PRIMA GARA PROVINCIALE ASC MANTOVA DI AEROMODELLISMO INDOOR TINY
“TW1”- che si svolgerà a Castel d’Ario (MN) p/o Palazzetto dello Sport – Viale dello sport.

DICHIARA

di conoscere e accettare lo Statuto, i Regolamenti e le Norme che regolano l’attività dell’ ASC Nazionale e le norme in materia di tutela sanitaria (comprese le norme anti-covid), di essere in buono stato di salute ed in possesso delle certificazioni previste dalle normative in vigore.

AUTORIZZA

l’ASC provinciale ed il Settore Aeromodellismo nazionale ASC, ai sensi della legge 196/03 (tutela dati personali), a utilizzare i dati forniti ai fini attinenti alla manifestazione alla quale la propria associazione è iscritta. Si autorizza altresì il trattamento e la divulgazione dell’immagine dei propri tesserati, purché ripresa nel contesto della manifestazione sportiva in argomento.

Data _____

Firma del TEAM MANAGER



Sede Legale: Viale Regina Margherita 262/264 c/o Studio Legale Tributario Associato
Sede operativa: Via Francesco Cocco Ortu 22 00139 Roma (IT) Tel.: (+39) 06.89766106 – Fax: (+39) 06.23328923
Codice Fiscale 97644950012 – Partita Iva 09003401008
www.ascsport.it – segreteria@ascsport.it
Ente con Finalità Assistenziali riconosciuto dal Ministero dell’Interno – delibera n° 557/P.A.S. U/021989/12000.EA(156) del 25.01.2012
Associazione di Promozione Sociale iscritta al n. 185 del Registro Nazionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.
Registrazione al programma Educazione Continua in Medicina del Ministero della Salute n° 10998