

**Il sottoscritto**

COGNOME E  
NOME:

NATO A:

II

INDIRIZZO:

CITTÀ:

PROV:

CAP:

CODICE FISCALE

INDIRIZZO E-MAIL:

TELEFONO:

**(solo nel caso di associato minorenni compilare con i dati del tutore legale sopra e del minore sotto)**

quale esercente la potestà genitoriale sul minore

COGNOME E  
NOME

NATO A:

IL

INDIRIZZO :

CITTÀ:

PROV.:

CAP:

CODICE FISCALE

**CHIEDE**

di poter essere ammesso in qualità di associato all'Associazione A.S.D. Fly2Fun.

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- Di aver preso visione dello Statuto e di accettarlo e rispettarlo in ogni loro
- Di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda delle attività scelte;
- Di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy fornita;
- Di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme.
- Di dare il proprio consenso all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di PR e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione.

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto / del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione (necessario per partecipazione a corsi SIV).

SI

NO

Si acconsente all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art.13 D.lgs n. 196/2003 e del GDPR 679/2019 per comunicazioni relative allo svolgimento delle attività istituzionali e/o newsletter (i dati personali non vengono ceduti a terzi)

SI

NO

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto/minore, sul sito web e sui canali utilizzati dall'Associazione

SI

NO

Data, luogo

Firma

## REGOLAMENTO

- 1) L'acconto versato copre sia la data principale che il recupero se previsto, e viene rimborsato esclusivamente in caso di annullamento del corso. La quota restituita è pari a 90€ (10€ coprono l'iscrizione alla scuola ASD FLY 2 FUN) Il saldo derivante dalla quota di partecipazione al Meeting di allenamento va versato a fine incontro.
- 2) Anche nel caso in cui si rinunci a frequentare il Meeting, prima d'averlo completato, si dovrà pagare la cifra derivante dalla iscrizione completa.
- 3) Per partecipare alle lezioni pratiche è necessario avere l'attestato in corso di validità e copertura assicurativa rct pilota.
- 4) I partecipanti sono responsabili della tenuta dei propri voli, la scuola fornisce esclusivamente il supporto logistico avvalendosi anche di strutture esterne.
- 5) Le polizze assicurative "infortuni" non sono fornite direttamente e devono eventualmente essere contratte personalmente dai partecipanti con le compagnie assicuratrici.
- 6) La quota d'iscrizione al Meeting di allenamento è fissata in base alla durata prevista. Sono escluse le spese per attrezzature personali, trasporti alle località di volo con i relativi trasferimenti in decollo.
- 7) Il partecipante ritira l'attrezzatura tecnica per l'esercitazione presso la sede del Meeting. E' responsabile di questa ed è tenuto a riconsegnarla al termine. L'attrezzatura fornita dalla organizzazione consiste in salvagente autogonfiabile completo di capsula e bombola, radio ed auricolare, sacca stagna.
- 8) Smarrimenti, furti, danneggiamenti, delle attrezzature prese in consegna comportano il risarcimento completo del danno. L'utilizzo delle capsule chimiche e delle bombole per il gonfiaggio dei salvagenti automatici comporta il risarcimento delle stesse.
- 9) Il partecipante deve utilizzare calzature personali adatte. Deve essere munito di paracadute di soccorso personale ripiegato nei termini previsti e casco e deve aver verificato attentamente il buono stato e la funzionalità della attrezzatura. Deve essere in grado di sapere utilizzare correttamente tutta l'attrezzatura tecnica sia essa personale che quella datagli in uso dalla organizzazione. Il partecipante è a conoscenza delle procedure d'emergenza. Deve produrre eventuale certificato di revisione della vela in caso siano scaduti i termini previsti dal costruttore.
- 10) E' vietato partecipare alle esercitazioni pratiche con orecchini, bracciali, anelli, occhiali da sole con montature metalliche o con lenti non infrangibili e con tutti gli oggetti che possono rappresentare un possibile rischio.
- 11) I partecipanti devono tenere durante le esercitazioni un comportamento prudente e responsabile valutando e gestendo autonomamente le eventuali condizioni di volo.
- 12) I partecipanti devono essere in grado di svolgere le varie fasi del volo in completa autonomia.
- 13) L'organizzazione non si ritiene responsabile di eventuali danneggiamenti o deterioramenti delle attrezzature personali che possono avvenire durante le esercitazioni.
- 14) Il partecipante attesta la conformità della propria attrezzatura in base ai parametri definiti dal costruttore. Le informazioni riguardanti la conformità delle attrezzature personali si basano sul rispetto delle indicazioni riportate dai manuali d'uso dei produttori, sul rispetto dei certificati di revisione periodica, sulla dichiarazione della ultima data di ripiegamento del paracadute di soccorso.

Il sottoscritto dichiara di avere preso conoscenza di quanto precede.

LETTO ED  
ACCETTATO IL

FIRMA

# ISCRIZIONE AL MEETING DEL : DATA

DA COMPILARE INTEGRALMENTE ED INVIARE A [siv@alessiocasolla.com](mailto:siv@alessiocasolla.com)

BREVETTO  
NUMERO

SCADENZA ATTESATO (DATA STAMPATA NELLA SEZIONE 5)

ASSICURAZIONE

LIVELLO DI VOLO:

DA QUANTO VOLI

ORE DI VOLO

PARTECIPAZIONE A CORSI SIV PRECEDENTI:

LIVELLO

ISTRUTTORE

ATTREZZATURA CHE VERRA' UTILIZZATA AL CORSO:

VELA

COLORE

IMBRAGO

Richiesto un acconto di 100€ da versare a:

ASD FLY2FUN

UNICREDIT BANCA

IBAN: IT 30 X 02008 59550 000102495282

Causale: ....Cognome e Nome iscritto... iscrizione meeting .....data....