

14° Giro Aereo Città di Ravenna Memorial "Roberto Mingozi"

SCHEDA di ISCRIZIONE

Categoria: Sportman Advanced

Aero Club di appartenenza _____

1) PILOTA

Nome	Cognome
Data di nascita	Cellulare
E-mail	
Lic di volo n°	Scadenza abilitazione
Visita medica classe	Scadenza visita medica
Tessera FAI n°	Validità anno

2) NAVIGATORE Pilota Allievo Pilota Altro

Nome	Cognome
Data di nascita	Cellulare
E-mail	
Lic di volo n°	Scadenza abilitazione
Visita medica classe	Scadenza visita medica
Tessera FAI n°	Validità anno

3) VELIVOLO

MARCHE	MODELLO		
Potenza HP	Vel Max Kts	Vel gara ($\geq 60\%$ Vmax)	(min 65 Kts)
Cert. Immatr. n°	Proprietario		
ARC n°	Scadenza		
Comp. Assicurazione	Cert. n°	Scadenza	

QUOTA DI ISCRIZIONE ad Equipaggio € 160,00

Per dettagli vedere il "Regolamento particolare"

Data _____ Firma Pilota _____

INVIARE VIA E-MAIL A aeroclubravenna@racine.ra.it oppure via FAX 0544-497804