



Gruppo Aeromodellistico Bergamasco



Domanda di iscrizione alla manifestazione del: ___ / ___ / ___

Generalità Partecipante:

Nome: _____

Cognome: _____

Via: _____

CAP: _____ Località: _____ Prov: _____

Gruppo di appartenenza: _____

Telefono: _____ E-Mail: _____

N°. complessivo di accompagnatori (Pranzi supplementari): _____

Frequenza radio [MHz]: ____, _____ Canale: _____ oppure 2.4 GHz

Informazioni sul modello

Nome del modello: _____

Apertura alare [m]: _____ Lunghezza [m]: _____

Peso [Kg]: _____ Motori (numero e tipo): _____

Alimentazione: _____ Spinta: _____

Note aggiuntive: _____

Dichiaro di disporre di copertura assicurativa RC stipulata con:

(ass.): _____ N°: _____

con massimale uguale o maggiore di 2.000.000,00€ e in corso di validità

Nota: con l'apposizione della firma si dichiara di essere stato informato e di aver capito anche delle limitazioni (zone vietate, aree di volo e nella quota massima) e inoltre di sollevare il Gruppo Aeromodellistico Bergamasco da ogni e qualsiasi responsabilità in caso di danni a cose o persone nell'ambito dell'attività aeromodellistica svolta.

Luogo e Data: _____ / ___ / ___ Firma: _____

Inviare il presente formulario d'iscrizione compilato entro il giovedì precedente la manifestazione a: gare@gabonline.it