



# Modulo di iscrizione

## AMA Associazione Marsicana Aeromodelisti APS

Da compilare in stampatello

Dati anagrafici				
Nome .....		Data di nascita .....		
Cognome .....		Luogo di nascita .....		
Indirizzo .....		Tel. cellulare n°.....		
Città .....		E-mail .....		
Provincia .....		Cap .....		
Codice Fiscale:				
Informazioni pilota				
Attività aeromodellistica	<input type="checkbox"/> Aerei	<input type="checkbox"/> Elicotteri	<input type="checkbox"/> Droni	
Anni di esperienza	<input type="checkbox"/> Sto imparando	<input type="checkbox"/> Da 1 a 3 anni	<input type="checkbox"/> Da 10 anni in su	
Sono stato abilitato al volo:	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sto facendo scuola di volo	
Tipologia di attestato:	<input type="checkbox"/> A1/A3	<input type="checkbox"/> A1/A2/A3	<input type="checkbox"/> Sto studiando per l'attestato	
Ho un'assicurazione	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> La farò a breve	
Sono iscritto a D-Flight	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> La farò a breve	
Sono in possesso dei QR code	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Li otterrò a breve	
Pagamento della quota associativa annuale: € 250,00				
IBAN	IT31Y3608105138204677504714	Intestato a: Guido Villa	Casuale a: Quota Associativa AMA	
Carta	5333 1712 1527 3190	Intestata a: Guido Villa	Casuale a: Quota Associativa AMA	
<b>Inviare la documentazione richiesta a:</b> aeromodellistimarsicani@gmail.com				
<input checked="" type="checkbox"/> Modulo di iscrizione	<input checked="" type="checkbox"/> Copia del pagamento	<input checked="" type="checkbox"/> Copia del patentino	<input checked="" type="checkbox"/> Copia assicurazione	<input checked="" type="checkbox"/> 1 Fototessera per il tesserino

Ad iscrizione avvenuta, al socio verrà consegnata una chiave di accesso all'aviosuperficie e tesserino di accesso personalizzato

Data.....

Firma.....