



Modulo di adesione

GIORNATA DI ACCOMPAGNAMENTO AL VOLO DI CROSS COUNTRY

L'evento è rivolto a tutti i piloti che vogliono migliorare le loro abilità di volo per effettuare voli di cross country (XC). Si richiede al pilota un atteggiamento consapevole e responsabile verso le problematiche del volo.

Per la partecipazione alla giornata di accompagnamento al volo di cross è obbligatorio:

- possesso dell'attestato di volo in corso di validità
- possesso dell'assicurazione RCT a norma di legge
- attrezzatura idonea al volo, casco e paracadute di emergenza
- radio LPD/VHF
- cellulare

La giornata di accompagnamento al volo di cross comprende:

- briefing (valutazioni meteo, suddivisione piloti in piccoli gruppi e scelta del percorso ideale in base all'esperienza e alle condizioni meteo)
- risalita in decollo ed eventuale recupero
- accompagnamento in volo (ogni gruppo sarà accompagnato in volo da un pilota più esperto).
- debriefing (analisi del volo)
- buffet a fine giornata

Io sottoscritto

NOME	COGNOME	
NATO A		IL
RESIDENTE A	PROV	CAP
VIA	CELLULARE	
N° ATTESTATO	SCADENZA V. MEDICA	
COMPAGNIA ASSICURATRICE	N° POLIZZA	
MARCA/MODELLO PARAPENDIO	CAT. (EN)	COLORE
BREVE DESCRIZIONE DEL VOLO PIU' LUNGO (luogo, distanza, durata):		
OBIETTIVO PER IL VOLO ACCOMPAGNATO (meta e/o distanza):		

dichiara di aver letto e capito l'obiettivo e il regolamento dell'evento, nel contempo sollevo l'Aeroclub Montegrappa e i piloti accompagnatori da ogni responsabilità per eventuali incidenti o danni causati da o a me stesso durante tutta la durata dell'evento. Mi rendo perfettamente conto che il volo XC comprende dei margini di rischio di cui sono consapevole e di cui mi assumo la piena e totale responsabilità.

DATA ___ / ___ / ___ LUOGO _____ FIRMA _____

PRIVACY

Ai sensi della L. 675/96, autorizzo il trattamento dei miei dati personali per i fini di cui all'iscrizione presente evento, e per ogni altro incombente od utilizzo legato alla partecipazione dell'evento, dichiarando di essere stato edotto che i miei dati sensibili verranno utilizzati solamente per i suddetti scopi e che in ogni momento posso chiederne la cancellazione, sostituzione, rimozione o quant'altro previsto dalla legge stessa.

DATA ___ / ___ / ___ LUOGO _____ FIRMA _____