Centro Volo Lazio

Volare per Passione

RICHIESTA DI PA	RTECIPAZIONE :	
	PILOTA I	PER UN GIORNO
	BATTESI	MO DEL VOLO
	νοιο τι	JRISTICO
DESIDERO L'INVIO DI UN COUPON DA REGALARE		
SONO DIRET	TTAMENTE INTERESSATO	
NOME	COGNOME	(ACQUIRENTE)
NOME	COGNOME	(PARTECIPANTE)
MAIL	TEL	
PROPORRE UNA DATA GRADITA ED INSERIRE EVENTUALI NOTE :		
il sottoscritto/a dichiara di aver letto ed accettare i costi e le modalità espresse dalla nostra associazione		
per il servizio scelto e autorizza, a norma della Legge 31.12.96, n° 675, l' Aero Club Artena alla conservazione		
memorizzazione ed utilizzazione, per fini istituzionali, dei miei dati personali contenuti nel presente documento.		
Data	f	irma

INVIA QUESTO MODULO ALL'INDIRIZZO MAIL : <u>aeroclubartena@gmail.com</u>

SARA' NOSTRA CURA CONTATTARTI AL PIU PRESTO PER LE ULTERIORI INFORMAZIONI.