

RILASCIO ABILITAZIONE ALA FISSA TERRESTRE AI POSSESSORI DI ABILITAZIONE
SU MOTOALIANTE

All' Aero Club d'Italia
Via C. Beccaria, 35/A
00196 Roma

Il sottoscritto _____, nato a _____
il __/__/____, e residente in _____

Telefono _____ e-mail _____

Indirizzo postale _____

titolare dell'attestato VDS n° _____ con trascritta l'abilitazione su motoaliente, ai sensi
dell'art. 7 p.3 del Regolamento Tecnico-operativo-didattico Ae.C.I. VDS/VM,

CHIEDE

La trascrizione sul proprio attestato di volo dell'abilitazione al pilotaggio di apparecchio VDS tipo
ala fissa terrestre.

A tale scopo allega alla presente:

1. ricevuta del versamento¹ di €39,00

Data

Firma (per esteso e leggibile)

¹ Tutti i versamenti devono essere effettuati sul c.c.p. 34458000 (oppure tramite banca ABI 07601 CAB 03200) intestato all' Aero Club d'Italia