



**ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA GACM  
MODULO per l' OSPITE anno 2017**

- Solo se MAGGIORENNI e se provvisti di polizza RCT in corso di validità da esibire.

-----  
Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ , nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ , residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ,  
codice fiscale \_\_\_\_\_ , cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
-----

aeromodellista .....   
dronista .....   
automodellista .....

elimodellista .....   
navimodellista .....

**Obbligatorio indicare:**

**n. polizza assicurativa** ..... **data di scadenza** ..... Stipulata con .....

**Altre modalità di pagamento** (se non si intende saldare in contanti) :

**Paypal** all'indirizzo **info@gacmasd.it** (specificare causale, nome e cognome).

=====  
Inoltre, **SI DICHIARA**

- di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto.