



AUTOMOBILE CLUB VERONA

Via della Valverde, 34 – 37122 Verona

Tel.: 366 6176999

E-mail: sport@aciverona.it

MODULO ISCRIZIONE CORSO PRIMA LICENZA

___ L ___ SOTTOSCRITT ___ _____
(COGNOME) (NOME)

NAT ___ A _____ (PROV. o STATO _____) IL _____

RESIDENTE IN _____ (PROV. _____) CAP _____

VIA/P.ZZA _____ N° _____

TEL. _____ E-MAIL _____

LICENZA TIPO _____ GRADO _____
(RISERVATO A CHI HA AVUTO UN A LICENZA IN PASSATO)

ULTIMO ANNO DI RINNOVO _____

Chiede di partecipare al corso di prima licenza che si terrà nei giorni: _____

I corsi si svolgeranno con un minimo di 5 partecipanti. Nel caso di mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti gli iscritti, saranno spostati d'ufficio al corso successivo. Le necessità che dovessero insorgere prima della partecipazione al corso andranno concordate con il referente dell'ufficio sportivo di Aci Verona.

Con la firma del presente modulo si dichiara:

- **di essere a conoscenza che il corso si svolgerà nell'arco di due serate e che, per l'idoneità al rilascio della licenza, è obbligatoria la presenza ad entrambe. I corsi si svolgeranno, se non diversamente comunicato, presso la sede di Automobile Club Verona, con inizio alle ore 20.30;**
- **di autorizzare Automobile Club Verona al trattamento ed alla divulgazione, nel rispetto delle disposizioni vigenti in materia di riservatezza, dei dati personali ad enti pubblici e/o soggetti privati interessati alle stesse informazioni per l'esercizio delle attività sportive automobilistiche.**

Data _____

Firma _____

Da inviare tramite posta elettronica a: sport@aciverona.it