



ASSOCIAZIONE NAZIONALE PARACADUTISTI d'ITALIA

Scuola di Paracadutismo di Savona



# Scuola A.N.P.d'I. di Savona

## MODULISTICA PER PRENOTAZIONE LANCI

### DATI DI BASE

Cognome ..... Nome .....  
Data Nascita ..... Sesso .....  
Provincia Nascita ..... Comune Nascita .....  
Codice Fiscale .....

### Recapiti Telefonici

Cellulare 1 ..... Email: .....

### Altri Dati

Sez. di Appartenenza: ..... E-Mail Personale .....  
Numero Tessera ..... Gruppo Sanguigno .....  
Categoria Socio ..... Brev. Militare: .....  
Codice Automazione .....  
Data richiesta prenotazione: .....  
Lanci Prenotati:.....

Data ..... Firma Paracadutista .....  
Firma Pres di Sezione .....

**NOTA BENE: Il presente modulo di prenotazione sarà valido SOLO SE IL CONTROLLO DOCUMENTI  
PRIMA DEL DECOLLO SARA' SUPERATO.**