



## AUTOMOBILE CLUB VERONA

Via della Valverde, 34 – 37122 Verona

Tel.: 045 -8538784

E-mail: [sport@aciverona.it](mailto: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 ed avranno luogo presso la sede di Automobile Club Verona con inizio alle ore 20:30. 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 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](mailto:sport@aciverona.it)**