

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CLUB

IL SOTTOSCRITTO

Nome / Name _____ **Cognome / Surname** _____

Nato a / Birth place _____ **il / Birth date** _____

Indirizzo / Address _____

Città / City _____ **Provincia / Province State** _____ **C.A.P. / Postal code** _____

Telefono / Phone _____ **Cellulare / Mobile phone** _____

Codice Fiscale / Social security _____ **Scadenza / Expiration date** _____

Senza titoli aeronautici / Without pilot certificate or licence

In possesso dei titoli aeronautici / Pilot certificate or licence _____

PRESA VISIONE

dello Statuto Sociale e di tutte le condizioni previste,

PRESENTATO DAI SOCI

Nome e cognome socio / Name and surname of member _____

Nome e cognome socio / Name and surname of member _____

CHIEDE

di essere iscritto come socio all'Aero Club L'Aquila per l'anno _____ ,

QUALORA AMMESSO SI IMPEGNA A

- rispettare il dettato Statuto Sociale;
- osservare tutte le regole in vigore;
- versare la quota associativa annuale pari ad € 300,00;
- versare la quota iscrizione pari ad € 50,00 se prima iscrizione.

Poggio Picenze, **li** / Date _____

Firma / Signature _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO E DIFFUSIONE DATI PERSONALI / CONSENT PERSONAL GIVEN TREATMENT AND SPREAD:

Ai fini della L. 675/96 sulla "Tutela della persona rispetto al trattamento dei dati personali" come modificato dal D.L. 123/97, dichiaro di essere informato che i dati personali da me comunicati all'AERO CLUB L'AQUILA A.S.D. saranno da esso utilizzati nell'ambito degli scopi sociali, per necessità organizzative del Club, ovvero per segnalazione del mio nominativo ad altri Club o Associazioni collegate, Enti o Organizzazioni, Italiane o estere, che perseguiranno fini analoghi, ovvero connessi e consentono che tali dati comunicati e diffusi per le finalità, anche all'estero, con ogni mezzo, anche telematico.

Accenso / I consent

Non accenso / I don't consent

Poggio Picenze, **li** / Date _____

Firma / Signature _____