



SCUOLA DI VOLO AERO CLUB DELLO STRETTO – Reggio Calabria
Associazione Sportiva Dilettantistica O.R. I/RF/093

DOMANDA DI AMMISSIONE SOCIO PILOTA

Il/la sottoscritto/a Sig./Sig.ra
nato/a aprov.....il.....
residente a in Vian°CAP.....prov.....
telefono fax cellulare e.mail
codice fiscale professione

Fa domanda per essere ammesso all’A.S.D. AERO CLUB DELLO STRETTO in qualità di: SOCIO PILOTA

Luogo e data **firma leggibile**

Con la presente domanda (**barrare la voce interessata**):

- dichiaro di aver preso visione e di accettare lo **Statuto dell’Ente e il Regolamento delle attività di volo** allegati alla presente;
- dichiaro di aver preso visione e di accettare le **tariffe del prospetto economico** allegato e di essere consapevole che le stesse potranno subire variazioni in relazione alle mutate condizioni di acquisto del carburante e/o all’aumento dei costi generali di esercizio degli aeromobili;
- dichiaro di aver versato contestualmente all’iscrizione la **quota associativa per l’anno in corso** di cui si allega la ricevuta, e di aver consegnato alla segreteria copia della visita medica, della licenza di volo, del documento d’identità e del CF;
- dichiaro sotto la mia responsabilità che a mio carico non sussistono gravi provvedimenti disciplinari, definitivi o in definizione, emessi da parte di altri Aero Club federati o associazioni svolgenti attività analoghe;
- dichiaro non aver riportato condanne penali; di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa; di non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali pendenti presso le Procure della Repubblica su tutto il territorio nazionale.
- autorizzo l’associazione al trattamento dei miei dati personali per gli scopi sociali, ai sensi della legge 675/96 e successive modifiche
- autorizzo il club all’invio di messaggi e comunicati tramite **SMS o e-mail**

Luogo e data **firma leggibile**

DATI INFORMATIVI:

Tipo/n° Licenza data rilascio scadenza SEP
scadenza visita medica.....

Luogo e data **firma leggibile**

Parere del Consiglio Direttivo dell’A.S.D. AERO CLUB DELLO STRETTO:

Reggio Calabria,