



DOMANDA DI AMMISSIONE AL

G. A. P.

Gruppo Aeromodellistico Pianezza

Il sottoscritto nato a il.....
residente a via..... n°..... cap.....
tel cell. e-mail

CODICE FISCALE : professione

DICHIARA di essere:

Principiante (Principiante è colui che non è in grado di decollare ed atterrare autonomamente)

Esperto (Esperto è colui che è in grado di decollare ed atterrare autonomamente)

di essere in possesso delle seguenti **Frequenze Radio** :

di essere già in possesso di Assicurazione specifica per aeromodellismo - Polizza n°.....

scadenza stipulata con Gruppo Aeromodellistico

N.B. tale polizza consente al nuovo Associato Esperto di praticare l'attività fino all'entrata in vigore della Polizza Ufficiale GAP

e chiede di essere ammesso al **G.A.P.** come nuovo socio ordinario

rinnovare l'iscrizione al **G.A.P.** quale socio ordinario

DICHIARA inoltre, di accettare senza riserve le Norme Statutarie, i Regolamenti ed il Codice Etico e di fare proprie le finalità dell'Associazione.

QUOTA VERSATA: € (Iscriz. GAP: € - Tesseram. FIAM: €..... - Assicuraz. : €.....)

Data : **Il richiedente** :

Eventuale socio presentatore :

SOCI MINORENNI - Dati Anagrafici dell' adulto che si assume la responsabilità del minore.

Cognome Nome..... Grado di parentela

Nato a il residente a via Cap.....

Codice Fiscale : Tel. Cell..... E-mail

Firma

TRATTAMENTO DATI PERSONALI Il sottoscritto a conoscenza di quanto previsto dal decreto legislativo 196/03 inerente la "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali da parte di codesta Associazione ,nonché la loro comunicazione a terzi, per le finalità istituzionali connesse o strumentali dell'Associazione medesima .

Esprimo inoltre il consenso al trattamento dei dati **SENSIBILI** quando ciò sia funzionale alla esecuzione di operazioni o di servizi espressamente da me richiesti.

Firma Per accettazione