



DOMANDA DI ISCRIZIONE A SOCIO

Il/la sottoscritto/a
Nato/a a: Prov. il
Domicilio Prov. cap
Via/p.zza n°
Tel. Cell. Email
Professione

ESSENDO IN POSSESSO DEI REQUISITI RICHIESTI DALLO STATUTO SOCIALE, APPARTENENTE O PER ESSERE APPARTENUTO ALL'AERONAUTICA MILITARE ITALIANA

CON IL GRADO DI: SPECIALITÀ

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO/A ALL'ASSOCIAZIONE ARMA AERONAUTICA NELLA SEZIONE DI CIAMPINO QUALE:

- SOCIO EFFETTIVO**
- SOCIO AGGREGATO PRESENTATO DAL SOCIO**.....
- FAMILIARE DEL SOCIO**

Il Sottoscritto/a, ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei suoi dati personali, ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96 acconsente al loro trattamento nella misura necessaria per il conseguimento degli scopi statutari.

Il/la Richiedente

Ciampino,

Accettazione della domanda del Sig./Sig.ra

II PRESIDENTE

Per completare l'iscrizione si richiede:

- ✓ 1 foto formato tessera;
- ✓ versamento della quota sociale annuale (*Socio effettivo € 35,00; Socio aggregato € 20,00; familiare € 10,00*) sul cc/p della Sezione, i cui riferimenti sono riportati in calce al presente modulo.