



CIRCOLO della P.A.N.
Aerobase Rivolto – Via Udine, 56
33030 RIVOLTO (UDINE)

DOMANDA D'ISCRIZIONE E DATI PERSONALI

Il/La Sottoscritto/a (cognome, nome) _____ (Grado eventuale) _____
nato/a a _____ il _____ domiciliato/a a _____
_____ in via _____ C.A.P. _____
telefono/fax/e-mail _____

(solo per i familiari dei defunti specificare il grado, cognome e nome dell'Ufficiale o Sottufficiale e la Pattuglia della quale ha fatto parte tra quelle indicate all'art. 6 dello Statuto, indicare nei punti successivi i dati richiesti.)

Preso atto dello Statuto

CHIEDO DI ESSERE AMMESSO

quale socio al Circolo della P.A.N.

1. Ha prestato servizio nella Pattuglia Acrobatica _____
 - a. Periodo _____ Ultimo grado rivestito _____
 - b. Incarichi assunti/posizione in formazione _____
2. Onorificenze acquisite _____

3. Attuale incarico o attività _____

Il sottoscritto, ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali, ai sensi dell'art. 10 della legge n° 675/96, consente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari.

IL RICHIEDENTE
(firma leggibile per esteso)

_____, li _____