



MODULO DI ISCRIZIONE 2024

Cognome			
Nome			
Luogo di nascita			
Data di nascita			
Residente a			
Provincia		C.A.P.	
Via/Piazza		N°	
Telefono Fisso			
Cellulare			
E-mail			
Annotazioni			

Documenti da allegare al presente modulo da inviare (scannerizzati) via e-mail all'indirizzo di posta elettronica segreteria@airclipper.com:

- Documento di riconoscimento (Carta d'Identità o Passaporto)
- Copia del bollettino di versamento di **€ 30,00 – Socio Ordinario** con i seguenti metodi:

Bonifico Bancario: IBAN: IT04U0344022800000000528000

BIC: BDBDIT22

Intestato a: Clipper – Associazione Italiana Amici dell'Aviazione
c/o Banco di Desio e della Brianza Spa – Filiale di Busto Arsizio

Esonero l'Associazione ed i suoi Dirigenti da qualsiasi responsabilità nei miei confronti, per tutto ciò che riguarda le attività sociali a cui io parteciperò, in particolare visite guidate nell'interno di aeroporti italiani od esteri, od ancora nell'ambito di visite presso aeromobili o strutture aeronautiche.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. L. 30 giugno 2003 n. 196 per scopi associativi nell'ambito delle iniziative promosse da Clipper – Associazione Italiana Amici dell'Aviazione con sede in Via Santa Maria 60, 21010 Ferno (VA).

Data _____

Firma _____