



## Modulo Di Iscrizione

Il sottoscritto

\_\_\_\_\_

*Nome*

\_\_\_\_\_

*Cognome*

\_\_\_\_\_

*Soprannome*

\_\_\_\_\_

*Nome consorte*

Residenza

\_\_\_\_\_

*Via / Piazza e numero civico*

\_\_\_\_\_

*CAP*

\_\_\_\_\_

*Città*

\_\_\_\_\_

*Prov*

\_\_\_\_\_

*Telefono*

\_\_\_\_\_

*eMail*

Non Socio di Rotary Club

Socio del Rotary

\_\_\_\_\_

*Nome Club e Distretto*

\_\_\_\_\_

*Categoria*

Di base presso

\_\_\_\_\_

*Nome Aeroporto, Avio Superficie o Campo volo*

\_\_\_\_\_

*Eventuale identificativo ICAO*

Eventuale Socio IFFR Italia che supporta la candidatura

\_\_\_\_\_

*Nome e Cognome*

Chiede l'iscrizione al circolo ricreativo-professionale rotariano internazionale (CRIP-RI), denominato IFFR – International Fellowship of Flying Rotarians, Sezione Italiana, altrimenti detto IFFR ITALIA e si impegna a pagare la quota annuale, pari a € 40 (Quaranta/00) comprensiva della quota da riconoscere alla sezione mondiale in USA, e di rispettare il regolamento previsto dal Rotary International. Il rinnovo annuale sarà di € 40 salvo diversa decisione assembleare, il mancato versamento della quota annuale comporta la decadenza automatica dell'associazione.

Il sottoscritto si dichiara consapevole che l'iscrizione sarà effettiva solo dopo accettazione da parte del Consiglio Direttivo dell'IFFR Italia che la valuterà a proprio insindacabile giudizio.

Con la presente autorizzo il trattamento dei miei dati ai fini dell'affiliazione all'IFFR Italia e delle comunicazioni relative all'attività del sodalizio ed al loro trasferimento, a mezzo piattaforma elettronica Web i cui server potrebbero essere anche non essere all'interno della CE, ai fini della registrazione all'IFFR International. I dati di affiliazione saranno pubblicati sull'annuario internazionale dell'IFFR nella Sezione Europa, accessibile a tutti i Soci dell'IFFR International.

Resta diritto dell'interessato richiedere in qualsiasi momento la cancellazione dei propri dati che non saranno quindi pubblicati nelle successive edizioni dell'annuario.

### PAGAMENTO DELLA QUOTA ASSOCIATIVA

Provvedo ad allegare assegno bancario numero \_\_\_\_\_ Banca \_\_\_\_\_ dell'importo di €40,00 (Quaranta/00) intestato ad: **ASSOCIAZIONE IFFR ITALIA**

Provvedo ad effettuare disposizione di bonifico bancario di €40,00 (Quaranta/00) sul Conto Corrente Banca INTESA con IBAN: IT45 D030 6909 6061 0000 0153 492 intestato ad ASSOCIAZIONE IFFR ITALIA

\_\_\_\_\_

*Luogo*

il

\_\_\_\_\_

*Data*

\_\_\_\_\_

*Firma*