

Per la Sezione

Iscrizione € Certif. Penale/ Att.ne di serv. Fototessera cauz.

Tessera n°

Pagamento Corso € Visita medica Assicurazione

Automazione

Libretto n°

Chi richiede l'iscrizione per la partecipazione al corso di paracadutismo deve compilare anche la facciata retro della presente domanda

**MODULO DI A D E S I O N E
ALL'ASSOCIAZIONE NAZIONALE
PARACADUTISTI D'ITALIA SEZIONE DI FIRENZE**

Foto

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a _____ Prov. _____

Residente a _____ CAP _____ Prov. _____

Indirizzo _____ n° _____

Recapiti telefonici _____ e-mail _____

Titolo di Studio _____ Professione _____

Reparto Militare in cui ha prestato o presta servizio _____

_____ dal _____ al _____ Grado _____

Arma o Corpo _____ Distretto Militare _____ Gruppo sanguigno _____

Categoria Socio Simpatizzante dal _____ Aggregato dal _____
 Ordinario dal _____ Benemerito dal _____ Onorario dal _____

Lanci eseguiti da civile n° _____ di cui _____ vincolati n° _____

comandati n° _____

Lanci eseguiti da militare n° _____ di cui _____ vincolati n° _____

comandati n° _____

Corso palestra effettuato dal _____ al _____ Brevetto Militare / Automazione n° _____

Sottoscrivendo la presente, prendo atto che l'Associazione Nazionale Paracadutisti d'Italia è un'Associazione d'Arma, è apartitica, non persegue fini di lucro ed ha per scopi: l'amore e la fedeltà alla Patria – la glorificazione dei caduti nell'adempimento del dovere – mantenere vincoli di solidale collaborazione con le Forze Armate, esaltandone l'opera di difesa della Patria e di servizio della pace.

Dichiaro di essere in linea con gli scopi associativi e di non essere dedito all'uso di sostanze stupefacenti.

Firenze, _____

Firma leggibile _____