



Lidmaatschap -INLICHTINGENFICHE

DRUKLETTERS AUB!

NAAM			
VOORNAAM			
STRAAT & Nr.			
POSTCODE & PLAATS	POSTCODE	PLAATS	
GEBOORTEDATUM & PLAATS	DATUM	PLAATS	
RIJKSREGISTERNR.			
GEWICHT / LENGTE	GEWICHT	LENGTE	
GSM / TELEFOON	GSM	TEL	
E-MAIL			
TE VERWITTIGEN IN GEVAL VAN NOOD (naam, adres, telefoon, email)			

LIDMAATSCHAP: VLIEGEND LID (jaarlijks)
CREW (administratief/crew – jaarlijks)

- Een kopie van volgende documenten is bij te voegen (indien van toepassing):
 Vliegvergunning Medisch Attest.

- Beschikt U over een eigen toestel? Zo ja, wat is de immatriculatie:

Type:

Een kopie van Inschrijvingsbewijs ARC Verzekeringsbewijs

Hierbij geef ik de toestemming om mijn persoonsgegevens, alsook de noodzakelijke gegevens inzake de opleiding en sportief curriculum op te nemen in een digitaal bestand. Deze gegevens mogen worden gebruikt door het VZP en andere organisaties waarmee het VZP directe operationele bindingen heeft. Ik heb het recht op inzage en eventuele correctie van mijn gegevens. Ik heb kennis genomen van de VZP-privacy verklaring zoals weergegeven in het u toegestuurde document. (EU-Verordening 2016/679).

DATUM & HANDTEKENING
(voor minderjarigen ook ouder/voogd)