

ASOCIACION DE TRIPULANTES DE TRANSPORTE AEREO

SOLICITUD DE SOCIO

Nombres: Apellidos: Grado:

Domicilio: Piso:..... Dpto:.....

Código Postal:..... Localidad:

Teléfono Particular:..... Otros Teléfonos:.....

Dirección de e-mail:

Nº de IOSFA: Nº Socio SMSV:..... Nº IAFRPM:.....

En caso de requerir el envío de correspondencia a otra dirección, indique cuál:

.....
.....

Año de egreso EAM/ESA u otro Instituto de Formación (indique cuál):.....

Nº Promoción de egreso:

Describe en forma sintética y aproximada la actividad afín al transporte aéreo desarrollada, la categoría alcanzada y unidad donde actuó siguiendo ejemplos:

DC-3 300 hs Cte. Aeronave I Brigada Aérea

Junkers JU/23 250 hs Mecánico Regimiento 1 de Transporte

TWIN OTTER / F27 – 2 años – Jefe Escdr. Control GT 9

BEAVER/OTTER/DC-3/DOVE – 20 años – Técnico Reparaciones en GT1

Entrenador Terrestre de Vuelo por Instrumentos – 25 años – I Brigada Aérea

.....
.....
.....

Indique en cuales Actividades puede Ud. Colaborar con la Asociación:

Historia Asesoramiento económico/financiero Asesoramiento legal

Conferencias sobre temas específicos del transporte aéreo Otros (Indicar):

.....
.....

Buenos Aires,.....de.....de 20.....

.....

Firma

Por la presente autorizo a la Asociación de Tripulantes de Transporte Aéreo para requerir que la Sociedad Militar Seguro de Vida descuente de mis haberes, el importe correspondiente a la cuota de Socio.

Buenos Aires,.....de.....de.....

.....

Firma