

CLUBUL SPORTIV GLIDING TRANSYLVANIA  
Cluj-Napoca, str. Bucuresti, județul Cluj  
Tel 0727 222 225  
Email glidingtransylvania@gmail.com

APROBAT  
CONSILIU DIRECTOR  
prin Președinte

## CERERE DE INSCRIERE LEGITIMARE

### SUBSEMNAȚUL:

Nume \_\_\_\_\_

Prenume \_\_\_\_\_

Cetățenie \_\_\_\_\_

Act de identitate

serie \_\_\_\_\_ număr \_\_\_\_\_

Pașaport

Număr \_\_\_\_\_

CNP \_\_\_\_\_

ADRESA: localitatea \_\_\_\_\_ strada \_\_\_\_\_ număr  
\_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ et. \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_ cod \_\_\_\_\_ județ \_\_\_\_\_  
țara \_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
DATA NAȘTERII: ziua \_\_\_\_\_ luna \_\_\_\_\_ an \_\_\_\_\_ în  
localitatea \_\_\_\_\_ județ \_\_\_\_\_ țara \_\_\_\_\_

foto

prin prezenta vă rog să-mi aprobați cererea de a deveni membru simpatizant /  
~~membru simpatizant pentru o lună~~, al asociației CLUB SPORTIV **GLIDING**  
**TRANSYLVANIA**

Sunt de acord să ader la statutul clubului, pentru a deveni membru simpatizant /  
~~membru simpatizant pentru o lună~~. Am luat la cunoștință conținutul statutului cât și al  
planului tarifar și mă angajez la plata cotizației. Cunossc faptul că, neplata cotizației  
duce la pierderea calității de membru.

Mă angajez să respect prevederile statutului și valorile morale ale asociației; să  
particip activ la activitățile organizate; să fac tot ce-mi stă în putere pentru realizarea  
scopurilor și obiectivelor asociației.

NOTA prezenta cerere la predare va fi însoțită de:

- 2 poze color,
- copie a actului de identitate
- acordul notarial al părinților în cazul persoanelor minore.

**Anexa 1 – Fișa date personale membru**  
(se completează doar de deținătorii unei licențe de pilot planor)

Număr licență \_\_\_\_\_

Metode de lansare

☐ remorcaj automosor    ☐ remorcaj avion    ☐ autolansare

Autorizări speciale

☐ zbor acrobatic    ☐ zbor în nori    ☐ zbor de noapte    ☐ recepție și control

Calificări de clasa

☐ planor    ☐ planor motorizat

Calificări speciale

☐ pilot instructor    ☐ pilot incercare

Experiență de zbor planor

Total ore \_\_\_\_\_ starturi \_\_\_\_\_ Total km \_\_\_\_\_

NOTA prezenta fișă la predare va fi însoțită de:

- copie licență de zbor,
- copie certificat medical,
- copie certificat radio,

**Data** \_\_\_\_\_

**Semnătura** \_\_\_\_\_