

## **Formulario de Registro**

**Fecha Registro:** \_\_\_\_\_

Pensando en el beneficio y ejercicio de los derechos de los pilotos de Avianca y de sus familias deseo pertenecer a la Asociación de Pilotos de Avianca "ADPA". Al firmar el presente documento hago constar mi deseo de participar activamente en los propósitos de la asociación y en el mejoramiento de las condiciones de la profesión.

### **INFORMACIÓN DE CONTACTO:**

**Nombre Completo:**

**Cédula:**

**Dirección:**

**Ciudad:**

**Departamento:**

**Código Postal:**

**País:**

**Email:**

**Teléfono:**

**Estado Civil:**

**Cargo:**

**Equipo:**

Autorizo el tratamiento de datos de acuerdo a la política disponible en [adpa.com.co](http://adpa.com.co): yes.

## **Autorización de Descuento**

Señores,  
**Avianca S.A.**

Yo \_\_\_\_\_, identificado con CC: \_\_\_\_\_, por medio de la presente me permito autorizar a Avianca S.A. para descontar directamente de mi nómina mensual de pagos, la suma de:

- ☐ Piloto: \$100.000
- ☐ Copiloto: \$70.000

en favor de ADPA, como aporte mensual al sindicato.

Atentamente,