



CLUB ALPINO ITALIANO - DOMANDA D'ISCRIZIONE

FOTO

Presso la Sezione di

FOLIGNO

9230004

Codice identificativo della sezione
(7 caratteri)

Quale **SOCIO FAMILIARE**

Parte da compilare a cura del richiedente

Cognome Nome

Il sottoscritto

Indirizzo: via e numero civico

abitante a

Città o comune (o stato se estero)

Prov.

C.A.P.

Recapito presso (c/o) oppure frazione o località (o città se estero)

Indirizzo per invio pubblicazioni

Città o comune (o stato estero)

Prov.

C.A.P.

tel.

email

data e luogo di nascita

Prov.

secco (M/F)

codice fiscale

chiede di essere iscritto al Club Alpino Italiano e dichiara di obbligarsi alla osservanza dello Statuto e dei Regolamenti sociali.

Dichiara di non essere iscritto ad altra sezione del CAI per l'anno in corso e di non esserlo stato durante l'anno precedente.

Sottoscrive abbonamento a "La Rivista del C.A.I." - "Montagne 360"

Ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 e preso atto dei diritti di cui all'art. 7 della legge 196/2003 esprime il consenso previsto dalla normativa al trattamento dei dati che lo riguardano da parte del Club Alpino Italiano, Sede centrale e di codesta Sezione di FOLIGNO del CAI per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali.

In particolare esprime il consenso a che i dati siano trattati da:

il centro informatico elaborazione dati per conto della Sede centrale del CAI;

altri eventuali centri di elaborazione dati per conto della Sede centrale del CAI;

il CNSAS - Soccorso Alpino - via Petrella 19 - 20124 Milano in caso di loro intervento

Data

Firma del richiedente

Parte da completare a cura della Sezione

Domanda accolta il

Cognome e nome

Socio familiare convivente
con il socio ordinario

Grado di parentela

Codice delle pubblicazioni da spedire al socio:

Anno di prima iscrizione al CAI:

Categoria associativa:

17

Consegnata Tessera CAI n.

Firma del segretario

Firma del presidente

Timbro della sezione

Numerazione progressiva della domanda