DOMANDA DI ISCRIZIONE

Presso la Sezione di

Codice Sezione

Socio FAMILIARE

Il sottoscritto: _____
Cognome e nome

Indirizzo: _____
Indirizzo: Via e numero civico
_____ | _____ | _____
Città o Comune | C.A.P. | Provincia

Recapito a cui inviarie le pubblicazioni e gli avvisi (se diverso da indirizzo): _____
Indirizzo: Via e numero civico
_____ | _____ | _____
Città o Comune | C.A.P. | Provincia

Data e luogo di nascita: g g | m m | a a a a | _____ | _____
Data di nascita | Luogo di nascita | Provincia

Codice Fiscale [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Sesso(M./F) [ ]

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 C.A.I. per l'anno in corso e di non esserlo stato durante l'anno precedente.
Ricevuta l'informativa di cui all'art. 10 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 _____ del CAI per le sue finalità istituzionali, connesse e strumentali. In particolare esprime il consenso a che i dati siano trattati da:

- il centro informatico di elaborazione dati per conto della Sede centrale del CAI
- altri eventuali centri di elaborazione dati per conto della Sede centrale del CAU
- il C.N.S.A.S. – Soccorso Alpino – Via Petrella, 19 – 20124 Milano in caso di loro interventoSezione presso cui è iscritto

Firma del richiedente

Data _____

_____
Firma del socio proponente

_____

Da completare a cura della Sezione:

Socio familiare convivente con il socio Ordinario: _____
Cognome e nome

Grado di parentela _____

Domanda accolta il [ ][ ][ ] N. progressivo domanda ammissione [ ][ ]

Codice pubblicazione da spedire al socio: [ ]

Anno prima associazione al C.A.I. : [ ] Categoria associativa: **1 7**

Consegnata tessera C.A.I. n° [ ]

Firma del Segretario | Timbro sezione | Firma del Presidente

_____ _____