

CLUB ALPINO ITALIANO

DOMANDA DI ISCRIZIONE



Presso la Sezione di **SAN PIETRO IN CARIANO** CODICE 9220059

Quale SOCIO ORDINARIO JUNIORES (18/25 ANNI) FAMILIARE di

Il/la sottoscritto/a Cognome.....Nome.....

Data di nascita...../...../..... Codice Fiscale.....

Email Telefono

Comune di residenza..... CAP

Via N°

Frazione Provincia.....

Titolo di studio Professione

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.

San Pietro in Cariano il

Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a,

ricevuta, letta e compresa l'informativa di cui all'art. 13 Reg 679/16 EU e preso atto dei diritti dell'interessato

esprime il proprio consenso al trattamento dei suoi dati personali per un tempo ultraventennale allo scopo esclusivo di poter eventualmente in futuro recuperare l'anzianità associativa.

Per quanto riguarda l'invio di pubblicazioni e/o comunicazioni non istituzionali, dichiara:

- Voglio ricevere le pubblicazioni non istituzionali della Sede Centrale.
- Voglio ricevere le pubblicazioni non istituzionali del Gruppo Regionale CAI Veneto.
- Voglio ricevere le pubblicazioni non istituzionali della Sezione di appartenenza.
- Voglio ricevere le comunicazioni non istituzionali della Sede Centrale.
- Voglio ricevere le comunicazioni non istituzionali del Gruppo Regionale CAI Veneto.
- Voglio ricevere le comunicazioni non istituzionali della Sezione di appartenenza.
- Desidero sottoscrivere l'abbonamento alla rivista LE ALPI VENETE (due numeri annuali € 6.00 copie consultabili in sezione)

RICHIESTA ASSICURAZIONE FACOLTATIVE (Vedi foglio esplicativo)

- Assicurazione integrativa infortuni durante lo svolgimento delle attività sociali (costo € 5.00)
- Assicurazione infortuni per le attività personali (costo combinazione A € 126.50-combinazione B € 253.00)
- Assicurazione responsabilità civile (valida anche sulle piste da sci - € 12.50)

San Pietro in Cariano li

CognomeNome

Firma

-Si prega di compilare e sottoscrivere in ogni sua parte

-Allegare 1 fototessera