



## CLUB ALPINO ITALIANO - DOMANDA D'ISCRIZIONE

Presso la Sezione di

CAI FIUME

Codice identificativo della  
sezione (7 caratteri)

### Quale **SOCIO FAMILIARE**

Parte da compilare a cura del richiedente

	Cognome Nome		
Il sottoscritto	<input type="text"/>		
abitante a	Indirizzo: via e numero civico		
	<input type="text"/>		
	Città o comune (o stato estero)	Prov.	C.A.P.
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Professione o ex professione se pensionato	Telefono	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Indirizzo per invio pubblicazioni		
	<input type="text"/>		
	Città o comune (o stato estero)	Prov.	C.A.P.
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
data e luogo di nascita	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Prov. <input type="text"/>
codice fiscale	<input type="text"/>	e.mail	<input type="text"/>

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. 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  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 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 compilare a cura della Sezione Firma del socio proponente \_\_\_\_\_

Domanda accolta il

Socio familiare convivente con il socio ordianrio  grado di parentela

Anno di prima iscrizione al CAI:  Categoria associativa:

Consegnata tessera CAI n.

Firma del segretario \_\_\_\_\_ Firma del presidente \_\_\_\_\_

Timbro della sezione \_\_\_\_\_ Numerazione progressiva della domanda