



**SCRIVERE IN STAMPATELLO**

### CLUB ALPINO ITALIANO - DOMANDA D'ISCRIZIONE

Presso la Sezione di

**CORSICO**

**9216115**

Codice identificativo della sezione (7 caratteri)

Quale

**SOCIO FAMILIARE**

Parte da compilare a cura del richiedente

(\*) = campi obbligatori

Il sottoscritto (\*) Cognome Nome

Abitante in (\*) Indirizzo: via / piazza e numero civico

(\*) Città o comune (o stato estero) (\*) Prov. (\*) C.A.P.

1) - Completare solo se diverso da abitazione

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

1) -Indirizzo per invio pubblicazioni

1) -Città o comune (o stato estero) Prov. C.A.P.

(\*) Data di nascita Luogo di nascita Prov.

(\*)Codice fiscale sesso (M/F)

Telefono n°  E-Mail

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 **CORSICO** 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 Richiesta aumento massimale

Domanda accolta il  Codice identificativo socio

Cognome e Nome

Socio familiare convivente con il socio ordinario

Grado di parentela

Codice delle pubblicazioni da spedire al socio: Nessuna / Facoltativa **[0] : [3]**  barrare la casella di riferimento

Anno di prima iscrizione al CAI:  Categoria associativa: **17**

Consegnata tessera CAI n.

\_\_\_\_\_  
Firma del Segretario Timbro della Sezione Firma del Presidente