



# Club Alpino Italiano Domanda di Iscrizione

PRESSO LA SEZIONE DI AVEZZANO

Codice 9234013

## Quale Socio FAMILIARE

Parte da compilare a cura del richiedente

Il sottoscritto Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Abitante a: Indirizzo Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Città o Comune ( o Stato Estero) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Recapito Presso Oppure frazione o Località \_\_\_\_\_

Data e Luogo di Nascita Anno \_ \_ \_ Mese \_ \_ Giorno \_ \_ Luogo \_\_\_\_\_ Prov. \_ \_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Sesso ( M/F ) \_\_\_\_\_

Telefonino

n. \_\_\_\_\_ e:Mail \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

Chiede di essere ammesso al Club alpino italiano e dichiara di obbligarsi alla osservanza dello Statuto e dei Regolamenti. 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.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 Avezzano del C.A.I. 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 \_\_\_\_\_

Firma del Socio Promotore \_\_\_\_\_

Parte da compilare a cura della sezione

DOMANDA ACCOLTA IL \_\_\_\_\_ NUMERAZIONE PROGRESSIVA DELLA DOMANDA \_ \_ \_ \_

SOCIO FAMILIARE CONVIVENTE CON IL SOCIO ORDINARIO: Cognome e Nome \_\_\_\_\_

GRADO DI PARENTELA \_\_\_\_\_

Codice delle pubblicazioni da spedire al socio : \_\_\_\_\_ Anno di prima associazione al CAI \_ \_ \_ \_

Consegnata Tessera C.A.I. n° \_\_\_\_\_ Categoria associativa: 17

FIRMA DEL SEGRETARIO

TIMBRO DELLA SEZIONE

FIRMA DEL PRESIDENTE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_