



CLUB ALPINO ITALIANO DOMANDA D'ISCRIZIONE

Presso la Sezione di **APRILIA**

**Codice identificativo della
Sezione 9232021**

Quale **SOCIO FAMILIARE**

Il Sottoscritto:
cognome e nome Data di Nascita

Cod. Fiscale:
Luogo di nascita

Residente:
città o stato estero Prov. Frazione

Via/Piazza n. C.A.P.

Indirizzo per invio pubblicazioni se diverso dalla residenza:

città o stato estero Prov. Frazione

Via/Piazza n. C.A.P.

Tel. _____ 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 APRILIA del CAI per le 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 Putrella 19 – 20124 Milano in caso di loro intervento.

Data _____ Firma del richiedente _____

Firma Socio proponente _____

Socio Familiare convivente
Con il Socio Cognome e Nome grado di parentela

Domanda accolta il Codice delle pubblicazioni da spedire al Socio:

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

Consegnata tessera CAI n.

Firma del Segretario

Firma del Presidente