



CLUB ALPINO ITALIANO - DOMANDA D'ISCRIZIONE

Presso la Sezione di

ANTRODOCO

9232020

Quale **SOCIO FAMILIARE**

Parte da compilare a cura del richiedente

Il sottoscritto	Cognome Nome		
abitante a	Indirizzo: via e numero civico		
	Città o comune (o stato se estero)	Prov.	C.A.P.
	Recapito presso (c/o) oppure frazione o località (o città se estero)		
	Indirizzo per invio pubblicazioni		
	Città o comune (o stato estero)	Prov.	C.A.P.
data e luogo di nascita		Prov.	
codice fiscale		Sesso (M/F)	
email			
Telefono		cellulare	

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. Sottoscrive abbonamento a "La Rivista del C.A.I." - "Lo Scarpone"

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 **ANTRODOCO** del CAI 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 _____

Parte da completare a cura della Sezione

Domanda accolta il	<input type="text"/>		
	Cognome e nome		
Socio familiare convivente con il socio ordinario	<input type="text"/>		
	Grado di parentela		
	<input type="text"/>		
Codice delle pubblicazioni da spedire al socio:	<input type="text"/>		
Anno di prima iscrizione al CAI:	<input type="text"/>	Categoria associativa:	<input type="text" value="17"/>
Consegnata Tessera CAI n.	<input type="text"/>		
Firma del segretario		Firma del presidente	

Timbro della sezione

Numerazione progressiva della domanda