



CLUB ALPINO ITALIANO – DOMANDA DI ISCRIZIONE

Presso la Sezione di **CIVIDALE DEL FRIULI**

Sottosezione di

Quale socio **ORDINARIO** **ORDINARIO JR** **FAMILIARE** **GIOVANE***

---barrare la voce che interessa--- è ORDINARIO JUNIORES il socio con età compresa tra 18 e 25 anni

Parte da compilare a cura del richiedente

Cognome..... Nome sesso M F

Indirizzo: via/piazza numero

Città (o stato estero)..... Provincia CAP

Data di nascita/...../..... luogo Provincia

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tel.fisso cellulare E-mail

Data/...../..... **Firma del richiedente**

Per i minori Cognome (del genitore)..... Nome (del genitore) Firma (del genitore)

*Dal 2° figlio in poi indicare cognome nome del socio ordinario di riferimento

(PARTE DA COMPILARE SOLO PER I SOCI FAMILIARI)

DICHIARA DI ESSERE LEGATO DA VINCOLI FAMILIARI ANCHE DI FATTO E CON CUI COABITA **(indicare il socio ordinario di riferimento)**

Cognome Nome Grado di parentela

Si rammenta che la copertura assicurativa della polizza infortuni combinazione A è valida esclusivamente in attività sezionale organizzata. La combinazione B è possibile compilando un modulo e versando una quota aggiuntiva. La copertura per il soccorso alpino è valida anche in attività personale. Le polizze sono valide fino alla scadenza del bollino, ovvero fino a fine marzo dell'anno successivo; e comunque decorrono in ogni caso dal momento in cui viene effettuata la registrazione presso la Sede Centrale di Milano.

Parte da compilare a cura della sezione

N.

Domanda accolta il/...../..... Anno di 1ª iscrizione al CAI Tessera CAI n.

Firma del segretario Firma del presidente

Timbro della sezione Socio proponente

TESSERA € 5 **QUOTA SOCIALE € 45 - 23 - 16** **2° FIGLIO € 9** **INTEG. ASSIC.** **ALPI VENETE € 4,50**

sul retro da firmare informativa al consenso del trattamento dei dati personali

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a,
ricevuta, letta e compresa l'informativa di cui all'articolo 13 Reg 679/16 EU e preso atto dei diritti dell'interessato,

esprime il proprio consenso

- al trattamento dei suoi dati personali per un tempo ultraventennale allo scopo esclusivo di poter eventualmente in futuro recuperare l'anzianità associativa;

all'invio di Comunicazioni e/o Pubblicazioni **non istituzionali**;

- le pubblicazioni non istituzionali della Sede Legale;
 le pubblicazioni non istituzionali del Gruppo Regionale cui afferisce la Sezione di appartenenza;
 le pubblicazioni non istituzionali della Sezione di appartenenza;
 le comunicazioni non istituzionali della Sezione di appartenenza;
 le comunicazioni non istituzionali del Gruppo Regionale cui afferisce la Sezione di appartenenza;
 le comunicazioni non istituzionali della Sede Legale.

Cognome Nome

Civiale li,/...../..... Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (SOCIO MINORENNE)

Il/La sottoscritto/a, Cognome Nome in qualità di genitore

di Cognome Nome minore di anni 18,
ricevuta, letta e compresa l'informativa di cui all'articolo 13 Reg 679/16 EU e preso atto dei diritti dell'interessato,

esprime il proprio consenso

- al trattamento dei suoi dati personali per un tempo ultraventennale allo scopo esclusivo di poter eventualmente in futuro recuperare l'anzianità associativa;

all'invio di Comunicazioni e/o Pubblicazioni **non istituzionali**;

- le pubblicazioni non istituzionali della Sede Legale;
 le pubblicazioni non istituzionali del Gruppo Regionale cui afferisce la Sezione di appartenenza;
 le pubblicazioni non istituzionali della Sezione di appartenenza;
 le comunicazioni non istituzionali della Sezione di appartenenza;
 le comunicazioni non istituzionali del Gruppo Regionale cui afferisce la Sezione di appartenenza;
 le comunicazioni non istituzionali della Sede Legale.

Cognome del genitore Nome del genitore

Civiale li,/...../..... Firma del genitore