



CLUB ALPINO ITALIANO - DOMANDA DI ISCRIZIONE

Presso la Sezione di _____

 Codice identif. della Sezione

Quale SOCIO GIOVANE

Parte da compilare a cura del richiedente

Il Sottoscritto:	COGNOME E NOME		
Abitante a:	INDIRIZZO VIA E NUMERO CIVICO		
	CITTA' O COMUNE (O STATO SE ESTERO)		C.A.P.
	RECAPITO PRESSO (C/O) OPPURE FRAZIONE DI LOCALITA' (O CITTA' SE ESTERO)		
Data di nascita:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sesso (M/F) <input type="text"/>
Codice fiscale:	<input type="text"/>		
Professione:	<input type="text"/>		Telefono: <input type="text"/>
E - mail	<input type="text"/>		

Chiede di essere ammesso al Club Alpino Italiano e dichiara:

- di obbligarsi alla osservanza dello statuto e dei regolamenti sociali.
- 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 D. Lgs. n. 196/2003, e dei diritti di cui all'art. 7 del medesimo decreto, esprime il consenso previsto dalla normativa al trattamento dei dati che lo riguardano da parte di codesta Sezione del Club Alpino Italiano e dalla Sede centrale del CAI per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali.

In particolare esprime il consenso a che 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 PROPONENTE

 FIRMA DI CHI ESERCITA LA POTESTA

Parte da compilare a cura della Sezione

Domanda accolta il:	<input type="text"/>				
Codice delle pubblicazioni da spedire al socio:	<input type="checkbox"/>				
Anno di prima associazione al C.A.I.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Categoria associativa: <input type="text"/>
Consegnata Tessera C.A.I. n°	<input type="text"/>				
_____ FIRMA DEL SEGRETARIO					FIRMA DEL PRESIDENTE
_____ TIMBRO DELLA SEZIONE					NUMERAZIONE PROGRESSIVA DELLA DOMANDA <input type="text"/>