



CLUB ALPINO ITALIANO - DOMANDA D'ISCRIZIONE

Presso la Sezione di

VALDAGNO

9220012

Codice identificativo della
sezione (7 caratteri)

Quale **SOCIO ORDINARIO**

Parte da compilare a cura del richiedente

	Cognome Nome		
Il sottoscritto	<input type="text"/>		
	Indirizzo: via e numero civico		
abitante a	<input type="text"/>		
	Città o comune (o stato estero)	Prov.	C.A.P.
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Recapito presso (c/o) oppure frazione o località (o città se estero)		
	<input type="text"/>		
	Indirizzo per invio pubblicazioni		
	<input type="text"/>		
	Città o comune (o stato estero)	Prov.	C.A.P.
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Prov.	
data e luogo di nascita	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Provincia	
codice fiscale	<input type="text"/>		<input type="text"/>
telefono cell.	<input type="text"/>		
e-mail	<input type="text"/>		

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 del CAI per le sue 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 Petrella 19 - 20124 Milano in caso di loro intervento

Data

Firma del richiedente

Parte da compilare a cura della Sezione

Domanda accolta il

Codice delle pubblicazioni da spedire al socio:

Anno di prima iscrizione al CAI:

Categoria associativa:

Consegnata tessera CAI n.

Firma del segretario

Firma del presidente

Timbro della sezione

Numerazione progressiva della domanda