

- Contanti
- Bancomat

# CLUB ALPINO ITALIANO

## DOMANDA D'ISCRIZIONE - SOCIO FAMILIARE



Presso la Sezione di CAPRINO VERONESE

Codice identificativo della sezione 9220067

Il/la sottoscritto/a

Nome ..... Cognome .....

Data di nascita ..... Sesso M/F ..... C.F. ....

Email ..... Telefono ..... Cellulare .....

Indirizzo ..... N .....

Indirizzo (dati aggiuntivi) .....

Località/Frazione ..... CAP .....

Città/Comune ..... Provincia .....

Nazione .....

Titolo di studio ..... Professione .....

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.

..... li ..... Socio familiare convivente con il socio ordinario

Firma .....

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a,

ricevuta, letta e compresa l'informativa di cui all'art. 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

### ASSICURAZIONI FALCOLTATIVE

- Raddoppio dei massimali polizza infortuni € 5,15
- Responsabilità Civile in attività individuale € 12,50

..... li .....

Nome ..... Cognome .....

Firma .....