



CLUB ALPINO ITALIANO - DOMANDA D'ISCRIZIONE

Presso la Sezione di

SESTO SAN GIOVANNI

9216020

Codice identificativo della
sezione (7 caratteri)

Quale **SOCIO GIOVANE**

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"/>
data e luogo di nascita	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Prov. <input type="text"/>
codice fiscale	<input type="text"/>		sesso (M/F) <input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>	Telefono	<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 **SESTO SAN GIOVANNI** 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 _____

Firma di chi esercita la potestà _____

Parte da completare a cura della Sezione

Domanda accolta il	<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"/>
Consegnata Tessera CAI n.	<input type="text"/>		
Firma del segretario	Firma del presidente		
_____	_____		

Timbro della sezione

Numerazione progressiva della domanda