



CLUB ALPINO ITALIANO - DOMANDA D'ISCRIZIONE/RINNOVO

Sezione di
Sottosezione

MODULO SOCIO FAMILIARE

SOCIO ORDINARIO DI RIFERIMENTO (OBBLIGATORIO)

--

CODICE FISCALE (OBBLIGATORIO)

--

DATA DI NASCITA

--

Il sottoscritto Cognome Nome

--

abitante a Indirizzo: via e numero civico

--

Città o comune (o stato estero)	Prov.	C.A.P.			
<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>	

Recapito presso (c/o) oppure frazione o località (o città se estero)

--

Indirizzo per invio pubblicazioni (se diverso dal precedente)

Città o comune (o stato estero)	Prov.	C.A.P.			
<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>	

e-mail

--

 telefono

--

professione

--

 sesso (M/F)

--

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

Luogo _____ Data _____

Nome _____ Cognome _____ Firma _____

ATTENZIONE

per i NUOVI Soci nuovi iscritti nel periodo intercorrente tra il 1° novembre e il 31 dicembre 2014
sarà attiva esclusivamente la copertura assicurativa del Soccorso alpino.
Dal 1° gennaio 2015 sarà attiva anche la copertura assicurativa infortuni in attività sociale.

Data _____ Firma del richiedente _____