



# CLUB ALPINO ITALIANO

## Sezione di LAIVES APS

### DOMANDA ISCRIZIONE SEZIONALE

☐ Socio Giovane (minorenne)

Nome		Cognome	
------	--	---------	--

data di nascita		Luogo di nascita		STATO	
-----------------	--	------------------	--	-------	--

indirizzo		n.		città		CAP	
-----------	--	----	--	-------	--	-----	--

codice fiscale		Telefono abit.	
----------------	--	----------------	--

cellulare		e-mail @	
-----------	--	----------	--

Laives, lì \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

### ***DA COMPILARE A CURA DI CHI ESERCITA LA POTESTÀ***

Nome		Cognome	
------	--	---------	--

data di nascita		Luogo di nascita		STATO	
-----------------	--	------------------	--	-------	--

indirizzo		n.		città		CAP	
-----------	--	----	--	-------	--	-----	--

codice fiscale		Telefono abit.	
----------------	--	----------------	--

cellulare		e-mail @	
-----------	--	----------	--

Laives, lì \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

### **Riservato alla sezione**

1° anno CAI		1° anno Sez.		Tot. bollini		Tessera n.	
Domanda accolta il		Tessera consegnata a					

NOTE: \_\_\_\_\_

Il Responsabile \_\_\_\_\_ Il Presidente sezionale \_\_\_\_\_

Sede legale: 39055-I LAIVES (BZ) via Pietralba, 37  
Tel. 0471-590090 – [laivescai@gmail.com](mailto:laivescai@gmail.com) – <https://organizzazione.cai.it/sez-laives/>  
Cod. fiscale 94059580210

Riconoscimento Personalità Giuridica di Diritto Privato con D.P.G.P. n. 379/1.1 del 07/11/2014, Reg. prov.le n. 473  
Associazione APS iscritta nel RUNTS (Registro Unico Nazionale Terzo Settore) il 07-11-2022, n. 72308 di repertorio

SI PREGA DI COMPILARE IL MODULO IN STAMPATELLO