



# 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  |  |                  |          | Teléfono abit. |       |       |     |
| cellulare       |  |                  | e-mail @ |                |       |       |     |

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

### **DA COMPILEARE A CURA DI CHI ESERCITA LA POTESTÁ**

|                 |  |                  |          |                |       |       |     |
|-----------------|--|------------------|----------|----------------|-------|-------|-----|
| Nome            |  |                  | Cognome  |                |       |       |     |
| data di nascita |  | Luogo di nascita |          |                |       | STATO |     |
| indirizzo       |  |                  | n.       |                | città |       | CAP |
| codice fiscale  |  |                  |          | Teléfono 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 – [laivescrai@gmail.com](mailto:laivescrai@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