



CLUB ALPINO ITALIANO

Sezione di LAIVES APS

DOMANDA ISCRIZIONE SEZIONALE

Socio ordinario

Socio familiare

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO

Nome			Cognome			
data di nascita		Luogo di nascita				Prov.
indirizzo	n.	città			CAP	
codice fiscale				professione		
telefono	cellulare			e-mail		
RIVISTA DEL CAI	Formato cartaceo		Formato digitale			

NOTA: Le persone che si tesserano come socio “**FAMIGLIARE**” devono specificare il nominativo del socio “**ORDINARIO**” già tesserato/a presso la nostra sezione:

Socio Ordinario proponente:

Laives, lì _____ Firma leggibile _____

Da compilare a cura della sezione

- pubblicazione: **1** di diritto (socio ordinario)
- pubblicazione: **0** nessuna (socio familiare)
- pubblicazione: **3** facoltativa a pagamento

1° anno CAI		1° anno Sez.		Tot. bollini		Tessera n.	
-------------	--	--------------	--	--------------	--	------------	--

Sezione di provenienza		Domanda accolta il	
------------------------	--	--------------------	--

NOTE: _____

Il Responsabile _____ Il Presidente sezionale _____

Sede legale: 39055-I LAIVES (BZ) via Pietralba, 37

Tel. 0471-590090 – 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