



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 – 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