



**CLUB ALPINO ITALIANO**  
**ATTIVAZIONE ASSICURAZIONE NON SOCI MINORENNI**

Presso la Sezione di

TERNI "Stefano Zavka"

9230003

Codice identificativo

Parte da compilare a cura del SOCIO GIOVANE

Cognome Nome

Il sottoscritto

Indirizzo: via e numero civico

abitante a

Città o comune (o stato estero)

Prov.

C.A.P.

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

Indirizzo per invio pubblicazioni

Città o comune (o stato estero)

Prov.

C.A.P.

data e luogo di nascita

Prov.

codice fiscale

Sesso (M/F)

e mail

titolo studio

professione

telefono

copertura assicurativa costo  
giornaliero

infortuni A € 8,40

infortuni B € 16,75

Soccorso € 4,55

luogo e data

Firma del Socio

**AUTORIZZAZIONE ALL'ISCRIZIONE** da compilare a cura di chi esercita la potestà parentale

lo sottoscritto/a .....

nato/a il ..... a ..... (prov. .... )

e residente in via/piazza ..... n° .....

località ..... (prov. .... )

in qualità di esercente la potestà parentale nei confronti del /la minorenni di cui alla presente domanda di  
iscrizione (nome e cognome) .....

presa visione della presente COMUNICAZIONE, AUTORIZZO il/la minore a comunicare le generalità e dati  
sopraindicati, e presta il CONSENSO al trattamento dei dati art. 23 D.lgs. 196/2003

Data .....

Firma .....

# CLUB ALPINO ITALIANO



## RICHIESTA PARTECIPAZIONE ATTIVITÀ (NON SOCIO MINORENNE)

Presso la Sezione di \_\_\_\_\_ Sottosezione di \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a (di seguito "il minore")

Nome.....Cognome.....

Data di nascita.....Sesso M/F C.F.....

Email.....Telefono.....Cellulare.....

Indirizzo.....N.....

Indirizzo (dati aggiuntivi).....

Località/Frazione.....CAP.....

Città/Comune.....Provincia.....

Nazione.....

n qualità di Non Socio, chiede di partecipare ad Attività Sezionale presso codesta Sezione del CAI.

.....li.....

Firma.....

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a.....in qualità di genitore  
di.....minore di anni 18,  
ricevuta, letta e compresa l'informativa di cui all'art. 13 Reg 679/16 EU e preso atto dei diritti dell'interessato,

**esprime il proprio consenso**

- ☐ all'invio di Comunicazioni e/o Pubblicazioni non istituzionali dalla Sezione presso cui il minore partecipa all'attività.

.....li.....

Nome (del genitore).....Cognome (del genitore).....

Firma (del genitore)