

CLUB ALPINO ITALIANO



RICHIESTA PARTECIPAZIONE ATTIVITÀ (NON SOCIO)

Presso la Sezione di _____ Sottosezione di _____

Il/la sottoscritto/a,

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.....

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

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

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 partecipa all'attività.

.....li.....

Nome Cognome.....

Firma



**CLUB ALPINO ITALIANO COMUNICAZIONE DATI PER
ATTIVAZIONE ASSICURAZIONE NON SOCI**

Presso la Sezione di 9230003
Codice identificativo

Parte da compilare a cura del richiedente

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

telefono

copertura assicurativa costo
giornaliero

infortuni A €. 8,40

infortuni B €. 16,75

Soccorso €. 4,55

Terni lì.....

Firma

.....