

# 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

TERNI "Stefano Zavka"

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.

Sesso (M/F)

codice fiscale

e mail

telefono

copertura assicurativa costo  
giornaliero

infortuni A € 8,40

infortuni B € 16,75

Soccorso € 4,55

Terni lì.....

Firma

.....