

Tessera N. \_\_\_\_\_

Alla c.a. Consiglio Direttivo  
Club Alpino Italiano  
Sezione di Caserta

Oggetto: Domanda di ammissione.

Ai fini in oggetto, il sottoscritto dichiara e sottoscrive quanto segue:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

- di aver preso visione, accettandoli, dell' Atto Costitutivo e dello Statuto Sociale, dei Regolamenti e delle deliberazioni degli organi sociali, nonché dello Statuto e dei Regolamenti del C.A.I. Nazionale;
- di aver ricevuto e sottoscritto l' informativa di cui all' art. 13 della legge 196/93;
- di aver preso visione della disciplina delle assicurazioni 2019, compresa la opportunità della polizza integrativa, così come riportato sul foglio "INFORMATIVA ASSICURAZIONI 2019";
- di aver partecipato negli ultimi 12 mesi alle seguenti tre escursioni, per le quali ha versato un contributo volontario per la sezione, oltre al premio assicurativo:
  - 1) data \_\_\_\_\_ escursione \_\_\_\_\_ contributo \_\_\_\_\_
  - 2) data \_\_\_\_\_ escursione \_\_\_\_\_ contributo \_\_\_\_\_
  - 3) data \_\_\_\_\_ escursione \_\_\_\_\_ contributo \_\_\_\_\_
- acconsente che la propria e-mail venga inserita nelle mailing-list della Sezione;
- acconsente di ricevere info dalla sezione in modalità twitter;
- acconsente che le comunicazioni sociali in genere e le convocazioni per le adunanze degli organi sociali vengano fatte con l'uso della posta elettronica e/o mediante twitter;
- si impegna a comunicare le variazioni dei dati forniti e prende atto che le dichiarazioni rese, anche di consenso, sono efficaci fino alla comunicazione di dichiarazione contraria.

Allega copia di documento di riconoscimento in corso di validità.

Caserta,

In fede

.....

NOTIZIE CIRCA INVIO PUBBLICAZIONI CAI

Socio ordinario	Sì		
Socio familiare	Sì	No	(Cerchiare la risposta scelta)
Socio giovane	Sì	No	(Cerchiare la risposta scelta)

INDIRIZZO PER INVIO PUBBLICAZIONI, SE DIVERSO DA QUELLO DI RESIDENZA

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

FIRMA

.....