CLUB ALPINO ITALIANO

Sezione di Piacenza

RINNOVO ISCRIZIONE SOCIO *anno* 2027

Il/la sottoscritto/a

cognome _____ ***nome*** _____

indirizzo

mail ***cell.***

dati da compilare solo se variati

già iscritto al Club Alpino Italiano chiede il rinnovo dell'iscrizione per l'anno **2027**

ORDINARIO	FAMILIARE	GIOVANE	2° GIOVANE	MANCATI RINNOVI ANNI PRECEDENTI			
		nati nel 2010 e anni seguenti	nati nel 2010 e anni seguenti	nuovo Socio	ricongiungimenti		
					Ordinario	Fam./Jun.	Giovane
55	**30**	**20**	**10**	**5**	**11**	**5**	**1,6**

* ***gli ex-juniores (nati nel 2001 eprecedenti) diventano familiari solo se è presente (ed in regola con il tesseramento) un socio ordinario di riferimento***

ASSICURAZIONI (Opzionali)		
Raddoppio dei massimali assicurativi	**4,88**	
Assicurazione infortuni attività individuale - **Combinazione A** **(*)**	**103,24**	
Assicurazione infortuni attività individuale - **Combinazione B** **(*)**	**206,48**	
Assicurazione RC attività individuale **(**)**	**12,00**	
(*) compilare mod. 11	***(**) compilare mod. 12***	

Piacenza _____

Firma _____ Firma del genitore _____
(per i minori)

Ricevuta n. _____

totale _____ modalita pagamento _____