



CLUB ALPINO ITALIANO

Sezione di Piacenza

2024

RINNOVO ISCRIZIONE SOCIO presso la Sezione di PIACENZA

Il/la sottoscritto/a

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_

*già iscritto al Club Alpino Italiano chiede il rinnovo dell'iscrizione per l'anno **2024***

**Tipologia Socio**

ORDINARIO	FAMILIARE	ORDIN.JUNIORES	GIOVANE		Mancato rinnovo anno/i precedente/i	
			GIOVANE 1	GIOVANE 2	nuovo socio	ricongiungimento
nati 1998 e precedenti	nati 1998 e precedenti	nati 1999 al 2006 (*)	nati nel 2007 e seguenti			
<b>55,00</b>	<b>30,00</b>	<b>30,00</b>	<b>20,00</b>	<b>10,00</b>	<b>5,00</b>	<b>11 x anno</b>

\* gli ex-juniores nati nel 1997 diventano familiari solo se è presente (ed in regola con il rinnovo) un socio ordinario di riferimento

**ASSICURAZIONI (Opzionali)**

Aumento massimali assicurativi	<b>5,15</b>	
Assicurazione infortuni attività individuale - <b>Combinazione A (*)</b>	<b>126,50</b>	
Assicurazione infortuni attività individuale - <b>Combinazione B (**)</b>	<b>252,90</b>	
Assicurazione RC attività individuale	<b>12,50</b>	

(\*) compilare mod. 11

(\*\*) compilare mod. 12

Piacenza \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma del genitore  
(per i minori) \_\_\_\_\_

Importo totale da versare

modalità di pagamento