

DOMANDA ISCRIZIONE 2026

presso la Sezione di PIACENZA

da compilare in STAMPATELL	O LEGGIBILE	(anche la ma	ail)		
nati 2000 e preced. <u>nati</u> dal 2001 al 2008	nati 2009 e seg	uenti <u>nati</u>	2000 e preced.		
tipologia socio ORDINARIO ORD.JUNIORES €.55 €.30	GIOVA €.20		FAMILIARE €.30	<u>trasferimento da</u> altra sezione	
Cognome	Nome			Sesso	
				M/F	
Data nascita Comune di nascita				Nazionalità	
Codice Fiscale		ordinario di ri	ferimento (per g	iovani e familiari)	
E-mail	Telefono				
Prov. Città/paese	Frazione				
indirizzo		n.civ. Cap)	compilare solo se diverso	
		,			
l'indirizzo cui si voglion ricevere comunicazioni e pubblicazioni				sì no	
Tillullizzo cui si vogiloli ricevere comunicazioni e pubblicazioni		aumento massimale integrativo			
CHIEDE di essere iscritto al Club Alpino Italiano - Sez. di Piacenza e dichiara di obbligarsi all'osservanza					
di Statuto e Regolamenti sociali. Dichiara di non essere iscritto ad altra sezione CAI per l'anno in corso					
data Firma del richiede	ente				
CONSENSO AL TRATTAMENTO) DEI DATI P	ERSONALI			
Il/la sottoscritto/a, ricevuta, letta e compresa l'informativa di cui all'art. 13 Reg 679/16 e preso atto dei propri diritti					
esprime il proprio consenso al trattamento dei suoi dati personali per un tempo ultraventennale allo scopo esclusivo di poter					
eventualmente in futuro recuperare l'anzianità associativa;					
All'invio di Comunicazioni e/o Pubblicazioni non istituzionali					
le pubblicazioni non istituzionali della Sede Legale					
le pubblicazioni non istituzionali del Gruppo Regionale cui afferisce la sezione di Piacenza le pubblicazioni non istituzionali della sezione di Piacenza					
le comunicazioni non istituzionali della sezione di Piacenza					
le comunicazioni non istituzionali del Gruppo Regionale cui afferisce la sezione di Piacenza					
le comunicazioni non istituzionali della Sede Legale	del C.A.I.				
cognome nome		firm	na		
Desiration of the second of th	lal material		A . AA! !		
Per i minorenni, cognome nome e firma di chi esercita la potestà del minore Per tutti i maggiorenni					
Parte da como	ilare a cura del	la Sezione			
tessera consegnata n. Agevolaz					
_{2° giovane} Ricevuta n.					
iscrizione bollino assicurazioni	altro	TOTA	LE mo	odalità pagamento	
€ 5 + € + €	+ [€. =	:	o		
	-				