DOMANDA ISCRIZIONE 2027

presso la Sezione di PIACENZA

da compilare in STAMPATELLO LEGGIBILE (anche l' e-mail)

tipologia socio

☐ ORDINARIO **€.55**

☐ FAMILIARE **€.30**

nati 2010 e seguenti

☐ GIOVANE **€.20**

☐ 2° GIOVANE **€.10**

☐ *trasferimento da altra sezione*

Cognome | *Nome* | *Sesso* M/F

Data nascita | *Comune di nascita* | *Nazionalità*

Codice Fiscale (LEGGIBILE) | *ordinario di riferimento* ***(per giovani e familiari)***

E-mail (LEGGIBILE) | *Telefono*

Prov. | *Città/paese* | *Frazione*

indirizzo | *n.civ.* | *Cap* | *compilare solo se diverso*

l'indirizzo cui si voglion ricevere comunicazioni e pubblicazioni

aumento massimale integrativo sì ☐ no ☐

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 richiedente _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

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 | firma

Per i minorenni , cognome nome e firma di chi esercita la potestà del minore | Per tutti i maggiorenni

Parte da compilare a cura della Sezione

tessera consegnata n.

Agevolazioni ☐ 2° giovane

Ricevuta n.

iscrizione		bollino		assicurazioni		altro		**TOTALE**	modalità pagamento
€ 5	+	€	+	€	+	€.	=		