



Club Alpino Italiano
Sezione di Erice e Agro Ericino

Scheda dati anagrafici

Il/la sottoscritto/a _____
Cognome Nome

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____
(residenza) Via Città CAP

Recapiti telefonici _____
Casa o ufficio cellulare

Email _____

Indirizzo _____
(domicilio) Via Città CAP

Titolo di studio* _____ Professione _____
*Dato facoltativo

chiede l'iscrizione/il rinnovo dell'associazione al Club Alpino Italiano, Sezione di Erice e Agro Ericino, per l'anno _____ nella qualità di socio: (barrare la casella interessata)

<input type="checkbox"/> Ordinario	<input type="checkbox"/> Familiare**	<input type="checkbox"/> Giovane***
------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------

****Autocertificazione** (ai sensi dell'art. 46 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

dichiaro di essere legato/a da vincolo familiare, anche di fatto, ed essere convivente con il socio ordinario _____, iscritto alla Sezione CAI di Erice e Agro Ericino.

_____ firma

Polizza infortuni – raddoppio massimale € 5,15 SI NO

Autorizzo il trattamento dei dati personali per le finalità indicate e con le modalità del consenso prestato.

_____ Luogo e data

_____ firma

compilare l'autocertificazione; *firma del genitore