CLUB ALPINO ITALIANO - DOMANDA D'ISCRIZIONE



Presso la sezione di Salerno – Sottosezione Monte bulgheria Quale SOCIO FAMILIARE

Codice identificativo della Sezione

Parte da compilare a cur	a del richiedente		
IL SOTTOSCRITTO:	COGNOME E NOME		
ABITANTE A:	INDIRIZZO VIA E NUMERO CIVICO		
	CITTA' O COMUNE (O STATO SE ESTERO)		PROV. C.A.P.
	RECAPITO PRESSO (C/O) OPPURE FRAZIONE DI LO	OCALITA' (O CITTA' SE ESTERO))
	INDIRIZZO PER INVIO PUBBLICAZIONI		
	CITTA' O COMUNE (O STATO SE ESTERO)		PROV. C.A.P.
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA		
CODICE FISCALE			NA/E
CODICE FISCALE			M/F
INDIRIZZO EMAIL		TEI	LEFONO
PROFESSIONE:			SSIMALI INTEGRATIVI
		SI:	No:
Ricevuta l'informativ previsto dalla norm dalla Sede centrale In particolare esprin - il centro informa - altri eventuali ce		ui all'art. 7 del medesimo deci parte di codesta Sezione de trumentali. del CAI; le del CAI;	reto, esprime il consenso
Parte da compilare a c	ura della Sezione		
SOCIO DI RIFERIMEN	OCIO DI RIFERIMENTO: COGNOME E NOME		
	GRADO DI PARENTELA		
DOMANDA ACCOLTA	IL:		
CODICE DELLE PUBE	LICAZIONI DA SPEDIRE AL SOCIO:		
ANNO DI PRIMA ASSOCIAZIONE AL C.A.I.: CATEGORIA ASSOCIATIVA:			
CONSEGNATA TESSI	ERA C.A.I. N°:		
FIRMA DEL SEGRETARIO FIRMA DEL PRESIDENTE			