

**CLUB ALPINO ITALIANO, SEZIONE DI VICENZA – APS**  
**Gruppo Territoriale di Camisano Vicentino**

**TRASFERIMENTO DA ALTRA SEZIONE**

Il/La sottoscritto/a

cognome  nome  F  M  
 codice fiscale  data di nascita gg/mm/aaaa

già Socia/o della Sezione di  nell'anno

Chiede il trasferimento al Gruppo di Camisano per l'anno

come socio:  ordinario  ordinario juniores  familiare  giovane

Dichiara di obbligarsi alla osservanza dello Statuto e dei Regolamenti sociali e di non aver chiesto il trasferimento ad altra sezione del CAI per l'anno in corso.

Se Familiare, dichiara che il socio di riferimento è iscritto alla sezione di Vicenza e che ha la sua stessa residenza.

Il/La sottoscritto/a letta e compresa l'informativa di cui all'art.13 Reg. 679/16 EU e preso atto dei diritti dell'interessato/a, comunica i seguenti dati necessari per le finalità istituzionali definite specificamente dall'art.1 del Regolamento Generale del CAI.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
residenza nel Comune di	CAP	Prov.	via, viale, piazza, strada, .....	n° civico	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-mail	telefono	pec (eventuale)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
titolo di studio (non richiesto, ma gradito)	professione (non richiesta, ma gradita)				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Luogo e data	firma (con domanda on-line, fa fede il versamento)				

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a letta e compresa l'informativa di cui all'art.13 Reg. 679/16 EU e preso atto dei diritti dell'interessato/a,

ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO al trattamento dei suoi dati personali per un tempo

ultraventennale allo scopo esclusivo di poter eventualmente recuperare l'anzianità associativa.

ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO:

all'invio di comunicazioni non istituzionali da parte del CAI centrale, del Gr. Reg. Veneto, della Sezione di Vicenza

all'invio di pubblicazioni non istituzionali da parte del CAI centrale, del Gr. Reg. Veneto, della Sezione di Vicenza

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo e data	firma (con domanda on-line, fa fede il versamento)

**Quota associativa\***

\*Ordinario 52,00€; juniores 27,00€; familiare 27,00€;  
1° giovane 17,00; 2° giovane con socio di riferimento 9,00€

Il/La sottoscritto/a, lette e comprese le condizioni contrattuali, chiede l'attivazione delle seguenti coperture assicurative: (crocettare quelle richieste)

- € 5,50 raddoppio del massimale polizza infortuni **in attività sociale**
- € 12,50 polizza RC **in attività personale (compreso sci su pista)** valida anche per i soci del nucleo familiare opera per anno solare: dal 1° gennaio al 31 dicembre; è attiva dalle ore 24:00 del giorno di registrazione
- € 126,50 polizza infortuni copertura A **in attività personale** opera per anno solare: dal 1° gennaio al 31 dicembre; è attiva dalle ore 24:00 del giorno di registrazione
- € 253,00 polizza infortuni copertura B **in attività personale** opera per anno solare: dal 1° gennaio al 31 dicembre; è attiva dalle ore 24:00 del giorno di registrazione
- € 3,00 spedizione del bollino per posta ordinaria all'indirizzo di residenza del Socio di Riferimento

Totale da versare mediante bonifico bancario intestato a CAI Gruppo di Camisano

IBAN IT 48 B 02008 60230 00010 3434 418

Causale: Cognome e Nome, tesseramento anno .....

**INVIARE IL PRESENTE MODULO E LA CONTABILE DEL BONIFICO A:**

[info@caicamisano.it](mailto:info@caicamisano.it)

con oggetto: tesseramento anno .....