

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

NUOVO SOCIO GIOVANE (FINO AL 17° ANNO NASCITA COMPRESO)

Il/La sottoscritto/a
cognome nome

in qualità di genitore tutore affidatario
codice fiscale del maggiorenne

Chiede l'iscrizione al Gruppo di Camisano per l'anno del minore:

cognome nome

codice fiscale del minorente data di nascita

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

Il/La sottoscritto/a letto 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 del minore necessari per le finalità istituzionali definite specificamente dall'art.1 del Regolamento Generale del CAI.

residenza nel Comune di CAP Prov. via, viale, piazza, strada, n° civico

E-mail di riferimento telefono del minore telefono di riferimento

Luogo e data firma (con domanda on-line, fa fede il versamento)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL MINORE

Il/La sottoscritto/a letto 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 dati personali del minore fino alla maggiore età 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

Luogo e data firma (con domanda on-line, fa fede il versamento)

Quota associativa* *Giovane 25,00€; 2° socio giovane con socio di riferimento 17,00€;

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

- € 5,50 **polizza integrativa per infortuni in attività sociale (combinazione B)**
(raddoppia le indennità in caso di morte o invalidità)
- € 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 in attività personale (combinazione A)**
opera per anno solare: dal 1° gennaio al 31 dicembre; è attiva dalle ore 24:00 del giorno di registrazione
- € 253,00 **polizza infortuni in attività personale (combinazione B)**
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

con oggetto: tesseramento anno