

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

**RINNOVO SOCIO GIOVANE (FINO AL 17° ANNO DI NASCITA COMPRESO)**

Il/La sottoscritto/a

cognome

nome

codice fiscale del maggiorenne

in qualità di

genitore

tutore

affidatario

Rinnova l'iscrizione al Gruppo di Camisano per l'anno

del minore:

cognome

nome

codice fiscale del minorenni

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 letta e compresa l'informativa di cui all'art.13 Reg. 679/16 EU e preso atto dei diritti dell'interessato/a, **comunica la variazione dei 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 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 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 17,00€; 2° socio giovane con socio di riferimento 9,00€;**

Il/La sottoscritto/a, letta 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

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 .....