

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

**RINNOVO SOCIO ORDINARIO (DAL 26° ANNO DI NASCITA COMPRESO)**

Il/La sottoscritto/a    
cognome nome  
   F  M  
   
codice fiscale data di nascita gg/mm/aaaa

Rinnova l'iscrizione al Gruppo di Camisano per l'anno  come socio ordinario costo: € 52,00

dichiara di obbligarsi alla osservanza dello Statuto e dei Regolamenti sociali, di non essere iscritto/a ad altra sezione del CAI per l'anno in corso e di non esserlo/a stato/a nell'anno precedente.

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 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 telefono pec (eventuale)  
   
titolo di studio (non richiesto, ma gradito) professione (non richiesta, ma gradita)  
   
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 Gruppo Regionale Veneto, della Sezione di Vicenza  
 all'invio di pubblicazioni non istituzionali da parte del CAI centrale, del Gruppo Regionale Veneto, della Sezione di Vicenza

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

Il/La sottoscritto/a, lette 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

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 .....

€ 52,00

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

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

con oggetto: tesseramento anno .....