

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.

<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"/>		<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 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

<input type="text"/>	<input type="text"/>
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

con oggetto: tesseramento anno