



CLUB ALPINO ITALIANO

DOMANDA DI RINNOVO ANNO **2021**
Quale **SOCIO**

☐ Ordinario (Euro 44)
☐ Familiare (Euro 23) (rivista Montagne 360 non spedita salvo richiesta a pagamento)
☐ Juniores (Euro 23) Tra i 18 e 25 anni (nati dal 1-1-96 al 31-12-2003)
☐ Giovane (Euro 17) fino a 17 anni (nati dal 1-1-2004 ad oggi)

Sezione di **IMOLA** **9224005**
Codice Sezione

Il sottoscritto già iscritto al Club Alpino Italiano

Cognome _____ Nome _____ Data di nascita _____

Cognome - Nome _____ (Genitore di riferimento se Giovane)

Email _____ Cellulare _____

chiede il rinnovo dell'iscrizione per l'anno 2021

Prodotti Assicurativi	<input type="checkbox"/> No	Massimali Assicurativi	Normali	Integrati	Se interessa assicurazione per attività personale
Massimale Integrativo		Caso di Morte	55.000	110.000	Combinazione A 122 €
soloper uscite Istituzionali	<input type="checkbox"/> Si (4,6+0,4)= 5 €	caso invalidità permanente	80.000	160.000	Combinazione B 244 €
		Rimborso spese di cura	2.000	2.000	Responsabilità Civile 13 €
		Franchigia	200	200	Compilare Moduli 11 e 12

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

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

esprime il proprio consenso

Anzianità ☐ Do il consenso al trattamento dei miei dati personali per un tempo ultraventennale allo scopo esclusivo di poter eventualmente in futuro recuperare l'anzianità associativa ☐ Do il consenso ☐ Nego il consenso

è interessato a ricevere

rivista Montagne 360°

☒ Su Carta (non spedita a soci familiari salvo richiesta specifica a pagamento)

☐ Non spedire

Comunicazioni Istituzionali sede Centrale

☐ Elettroniche

☐ Non spedire

invio e-Mail Istituzionali

☐ Elettroniche

☐ Non spedire

Pubblicazioni

(documentazioni, riviste, cartine, ecc.)

non istituzionali della Sede Legale

☐ Elettroniche

☐ Su Carta

☐ Non interessato

☐ Non spedire

non istituzionali Gruppo Regionale

☐ Elettroniche

☐ Su Carta

☐ Non interessato

non istit. Sezione di Appartenenza

☐ Elettroniche

☐ Su Carta

☐ Non interessato

Comunicazioni

(attività, eventi, segnalazioni, ecc.)

non istituzionali della Sede Legale

☐ Elettroniche

☐ Su Carta

☐ Non interessato

☐ Non spedire

non istituzionali Gruppo Regionale

☐ Elettroniche

☐ Su Carta

☐ Non interessato

non istit. Sezione di Appartenenza

☐ Elettroniche

☐ Su Carta

☐ Non interessato

Imola li _____ Firma _____ incaricato CAI _____

(Socio Ordinario di riferimento o Genitore di riferimento se Giovane)

Ev.Variazioni indirizzo

Via _____ N° _____

Località _____ CAP _____ Città _____ Prov _____