



CLUB ALPINO ITALIANO

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

Codice Sezione

**DOMANDA DI
ISCRIZIONE
ANNO 2023**

Quale **SOCIO** Ordinario (Euro 46+5)
 Familiare (Euro 25+5)
 Juniores (Euro 25+5) Tra i 18 e 25 anni (nati dal 1-1-98 al 31-12-2005)
 Giovane (Euro 19+5) fino a 17 anni (nati dal 1-1-2006 ad oggi)

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Nominativo di riferimento (Cognome e Nome) _____(se **Familiare** Socio Ordinario di riferimento, se **Giovane** Genitore di riferimento)

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Prov _____

chiede di essere iscritto al Club Alpino Italiano e dichiara di obbligarsi alla osservanza dello Statuto e dei Regolamenti sociali.
Dichiara di non essere iscritto ad altra sezione del CAI per l'anno in corso e di non esserlo stato durante l'anno precedente.Codice Fiscale _____ Sesso Maschile Femminile Email _____ Socio non italiano

obbligatorio

Cellulare _____ Telefono _____

obbligatorio

Titolo di studio _____ Professione _____

Indirizzo di riferimento Via _____ N° _____ Estero

Località _____ CAP _____ Città _____ Prov _____

DIVERSO Indirizzo di spedizione _____ Via _____ N° _____

Località _____ CAP _____ Città _____ Prov _____

Trattamento dei dati personali (privacy)

Trattamento dei dati di salute Per quanto riguarda i dati personali "relativi alla salute", per le specifiche finalità e le modalità indicate nell'informativa di cui all'art. 13 Reg. EU 679/2016, non si richiede consenso al trattamento in sede di iscrizione o di rinnovo. Viceversa, un consenso sarà inevitabilmente richiesto in caso di infortunio e allo scopo di conferire tali dati alla compagnia di assicurazioni che ha emesso la polizza di copertura.

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 **SI** al socio **Ordinario e Giovane**
 è spedita gratuitamente **SOLO su carta** Non spedire
 al socio **Familiare** a pagamento di €12,5

SE NON DESIDERI L'INVIO MAIL SCEGLI ALTRA OPZIONE

Pubblicazioni non Istituzionali della Sede Centrale Elettroniche su carta Non interessato Non spedire
 del Gruppo Regionale Elettroniche su carta non interessato
 della Sezione di Appartenenza Elettroniche su carta non interessato

Comunicazioni Istituzionali Sede Centrale Elettroniche Non spedire
 invio e-Mail **Istituzionali** Elettroniche Non spedire

Comunicazioni non Istituzionali della Sede Centrale Elettroniche su carta non interessato Non spedire
 del Gruppo Regionale Elettroniche su carta non interessato
 della Sezione di Appartenenza Elettroniche su carta non interessato

Sei interessato alla Integrazione Prodotti Assicurativi cioè raddoppio Massimali solo per uscite Istituzionali?

NO **SI** **5 €** = (4,6+0,4 contributo)

Infurtuni Soci Comb. A 122 €
 Infurtuni Soci Comb. A 244 €
 Rc Soci Attivita' Individuale 12,5 €

Massimali Assicurativi	Premi assicurativi - esempi				uscite personali	
	Normal	Integrato	Integr.+ Comb A	Integr.+ Comb B	Comb A	Comb B
Caso di Morte	55.000	110.000	165.000	220.000	55.000	110.000
invalidità permanente	80.000	160.000	240.000	320.000	80.000	160.000
Rimborso spese di cura	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000
Franchigia	200	200	200	200	200	200

N.B. A seguito dell'avvenuta iscrizione le arriverà mail con certificato di iscrizione, in caso negativo (verificare che non sia arrivata nello spam) si invita a comunicare alla sezione la mancata ricezione tramite mail all'indirizzo info@cai-imola.it

Imola li _____ Firma _____ incaricato CAI _____