



**DOMANDA DI
ISCRIZIONE**
ANNO **2025**

Quale **SOCIO** Ordinario (Euro 49+5)
 Familiare (Euro 28+5)
 Juniores (Euro 28+5) Tra i 18 e 25 anni (nati dal 1-1-2000 al 31-12-2007)
 Giovane (Euro 19+5) fino a 17 anni (nati dal 1-1-2008 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 SCRIVERE LEGGIBILE ed in STAMPATELLO

Cellulare _____ Telefono _____

obbligatorio

Indirizzo di riferimento Via _____ N° _____ Estero

Località _____ CAP _____ Città _____ Prov _____

DIVERSO Indirizzo di spedizione _____ Via _____ N° _____

Località _____ CAP _____ Città _____ Prov _____

Titolo di studio _____ Professione _____

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 la Rivista del Club Alpino Italiano? **SI** **NO** in formato Elettronico o su Carta **In mancanza di scelta viene inviata in formato elettronico al socio Ordinario e Giovane è spedita gratuitamente al socio Familiare a pagamento di € 10**

PRIVACY

BARRANDO LA NEGAZIONE SI ESCLUDE IL CONSENSO

NON Istituzionali
 Pubblicazioni della Sede Centrale Do il consenso Nego il consenso Elettroniche su carta
 del Gruppo Regionale Do il consenso Nego il consenso Elettroniche su carta
Sez di Appartenenza Do il consenso Nego il consenso Elettroniche su carta
 Comunicazioni Istituzionali Sede Centrale SI NO
 invio e-Mail Istituzionali Sez di Appartenenza SI NO
non Istituzionali
 Comunicazioni della Sede Centrale Do il consenso Nego il consenso Elettroniche su carta
 del Gruppo Regionale Do il consenso Nego il consenso Elettroniche su carta
 della Sezione di Appartenenza Do il consenso Nego il consenso Elettroniche su carta

PRODOTTI ASSICURATIVI INTEGRATIVI BARRANDO IL SI, SI SCEGLIE L'INTEGRAZIONE ASSICURATIVA

raddoppio Massimali solo per uscite Istituzionali **5,15 €** SI NO

Altri Prodotti in Infurtuni Soci Comb. A **126,5 €** SI NO
 Attività Personale Infurtuni Soci Comb. B **252,9 €** SI NO
 Rc Soci Attivita' Individuale compreso SCI **12,5 €** SI NO

Massimali Assicurativi	uscite istituzionali				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