



CLUB ALPINO ITALIANO - DOMANDA D'ISCRIZIONE/RINNOVO

Sezione di   
Sottosezione

MODULO SOCIO FAMILIARE  NUOVO  RINNOVO  
SOCIO ORDINARIO DI RIFERIMENTO (OBBLIGATORIO)

CODICE FISCALE (OBBLIGATORIO)   
DATA DI NASCITA

Il sottoscritto

abitante a

Città o comune (o stato estero) Prov. C.A.P.

Recapito presso (c/o) oppure frazione o località (o città se estero)

Indirizzo per invio pubblicazioni (se diverso dal precedente)

Città o comune (o stato estero) Prov. C.A.P.

e-mail  telefono

professione  sesso (M/F)

**SE NUOVO SOCIO:** Chiede di essere iscritto al C.A.I. 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

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE**

per i NUOVI Soci nuovi iscritti nel periodo intercorrente tra il 1° novembre e il 31 dicembre 2013  
sarà attiva esclusivamente la copertura assicurativa del Soccorso alpino.  
Dal 1° gennaio 2014 sarà attiva anche la copertura assicurativa infortuni in attività sociale.

Data \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_