



**CLUB ALPINO ITALIANO COMUNICAZIONE DATI PER
ATTIVAZIONE ASSICURAZIONE NON SOCI**

Presso la Sezione di

TERNI "Stefano Zavka"

9230003

Codice identificativo

Parte da compilare a cura del richiedente

Cognome Nome

Il sottoscritto

Indirizzo: via e numero civico

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

Città o comune (o stato estero)

Prov.

C.A.P.

data e luogo di nascita

Prov.

sexso (M/F)

codice fiscale

e mail

telefono

copertura assicurativa costo
giornaliero

infortuni A €. **7,50**

infortuni B €. **15,00**

Soccorso €. **4,05**

Terni li.....

Firma

.....