

# CLUB ALPINO ITALIANO



## DOMANDA DI ISCRIZIONE (SOCIO MINORENNE)

### Presso la Sezione di VITERBO

Il/la sottoscritto/a (di seguito "il minore")

Nome.....Cognome.....

Data di nascita.....Sesso M/F C.F.....

Email.....Cellulare.....

Indirizzo.....N.....

Indirizzo (dati aggiuntivi).....

Località/Frazione.....CAP.....

Città/Comune.....Provincia.....

Nazione.....

Titolo di studio.....Professione.....

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.

.....li.....

Firma.....

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a.....in qualità di genitore  
di.....minore di anni 18,  
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

- al trattamento dei dati personali del minore per un tempo ultraventennale allo scopo esclusivo di poter eventualmente in futuro recuperare l'anzianità associativa all'invio di Comunicazioni e/o Pubblicazioni **non istituzionali**:
- le pubblicazioni non istituzionali della Sede Legale
  - le pubblicazioni non istituzionali del Gruppo Regionale cui afferisce la Sezione di Appartenenza
  - le pubblicazioni non istituzionali della Sezione di Appartenenza
  - le comunicazioni non istituzionali della Sezione di Appartenenza
  - le comunicazioni non istituzionali del Gruppo Regionale cui afferisce la Sezione di Appartenenza  le comunicazioni non istituzionali della Sede Legale

.....li.....

Nome (del genitore).....Cognome (del genitore).....

Firma (del genitore).....

SOCIO: \_\_\_\_\_

## **POLIZZA INFORTUNI SOCI IN ATTIVITA' SOCIALE**

Massimali Combinazione A:

Caso morte € 55.000,00

Caso invalidità permanente € 80.000,00

Rimborso spese di cura € 2.500,00 (Franchigie in Condizioni polizza UNIPOLSAI)

**Premio: compreso nella quota associativa.**

Massimali Combinazione B:

Caso morte € 110.000,00

Caso invalidità permanente € 160.000,00

Rimborso spese di cura € 3.000,00 (Franchigie in Condizioni polizza UNIPOLSAI)

**Premio aggiuntivo annuo per accedere alla combinazione B: € 5,15** solo al momento della iscrizione o del rinnovo

aderisco alla combinazione B

NO

SI

Firma \_\_\_\_\_

N.B. Per l'iscrizione alla Sezione di Viterbo del Club Alpino Italiano l'interessato dovrà consegnare personalmente alla Sezione la domanda di iscrizione ed una foto formato tessera. Per i minori di anni 18 e' necessaria la presenza di un genitore.