



CLUB ALPINO ITALIANO - DOMANDA D'ISCRIZIONE
Sezione di Milano

Socio Familiare

Nominativo (Cognome, Nome)

Data Di Nascita

Socio Ordinario di riferimento

Sesso

F ☐ **M** ☐

Codice Fiscale

E- Mail

Cellulare / telefono

- Indirizzo di riferimento

Provincia

Città

Frazione

Via e numero civico

- Indirizzo di spedizione (completare se diverso)

Provincia

Città

Frazione

Via, numero civico

Titolo di studio

Professione

Massimale Integrativo € 3,40

☐

Si

☐

No

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 Sez.Cai per l'anno in corso.

Luogo

Data

Firma del Richiedente.....