



CLUB ALPINO ITALIANO - DOMANDA D'ISCRIZIONE/RINNOVO

Sezione di
Sottosezione

MILANO

MODULO SOCIO FAMILIARE

SOCIO ORDINARIO DI RIFERIMENTO (OBBLIGATORIO)

CODICE FISCALE (OBBLIGATORIO)

DATA DI NASCITA

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 (se diverso dal precedente)

Città o comune (o stato estero)

Prov.

C.A.P.

e-mail

telefono

professione

Sesso (M/F)

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

Luogo _____ Data _____

Nome _____ Cognome _____ Firma _____

Data _____ Firma del richiedente _____