

Presso la Sezione di **ERBA** Sottosezione di

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

Data di nascita.....Sesso C.F.....

Email.....Telefono.....

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

Indirizzo (dati aggiuntivi)

Località/Frazione.....CAP.....

Città/Comune.....Provincia.....

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

- Massimale Integrativo che **raddoppia** il massimale base per infortuni in attività ISTITUZIONALI già compreso nel tesseramento: ☐ € **5,15**

- polizza responsabilità civile in attività individuale (incluso su pista da sci): ☐ € **12,50**

- Assicurazione infortuni in attività personale: ☐ COMB A € 126,50 ☐ COMB B € 252,90

Dichiara di non essere iscritto ad altra sezione del CAI per l'anno in corso e di non esserlo stato durante l'anno precedente.

Data.....li

Firma.....

Il/La sottoscritto/a, 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 suoi dati personali per un tempo ultraventennale allo scopo esclusivo di poter eventualmente in futuro recuperare l'anzianità associativa;

all'invio di pubblicazioni e comunicazioni ISTITUZIONALI

(scelta compresa nell'iscrizione indicare se non interessati):

- ✓ **Pubblicazioni istituzionali della Sede Centrale** La Rivista del Club Alpino Italiano
In formato: ☐ CARTACEO ☐ ELETTRONICO
- ✓ **Pubblicazioni istituzionali del gruppo regionale** Pubblicazioni da GR Lombardia (Salire)
- ✓ **Comunicazioni istituzionali della Sede Centrale** Comunicazioni istituzionali Sede Centrale
- ✓ **Comunicazioni istituzionali del gruppo regionale** Comunicazione da GR Lombardia
- ✓ **Comunicazioni istituzionali della sezione di appartenenza** E-mail istituzionali

all'invio di pubblicazioni e comunicazioni NON ISTITUZIONALI

- ☐ Pubblicazioni non istituzionali dalla Sede Centrale
- ☐ Pubblicazioni non istituzionali del Gruppo Regionale
- ☐ Pubblicazioni non istituzionali dalla Sezione di appartenenza
- ☐ Comunicazioni non istituzionali dalla Sede Centrale
- ☐ Comunicazioni non istituzionali del Gruppo Regionale
- ☐ Comunicazioni non istituzionali dalla Sezione di appartenenza

Data.....Nome.....Cognome.....

Firma