



C.A.I. Club Alpino Italiano – Sezione di Faenza
Via Campidori 28 – 48018 Faenza (RA)
e-Mail: info@caifaenza.it - Tel. 0546-22966

DATI ANAGRAFICI NUOVI SOCI e autocertificazione se soci familiari

NOME: _____ COGNOME: _____

LUOGO E DATA DI NASCITA: _____

SESSO: Maschio Femmina

CODICE FISCALE: _____ SOCIO NON ITALIANO

E-MAIL: _____

RECAPITO TELEFONICO: _____ CELLULARE: _____

INDIRIZZO DI RIFERIMENTO: _____ n° _____

C.A.P.: _____ LOCALITA': _____ PROV. _____

CATEGORIA SOCIO:

ORDINARIO (€ 45,00) **FAMILIARE** (€ 24,00)** **GIOVANE* (€ 16,00)**

*I nuclei familiari con 2 o più soci giovani hanno diritto alla quota ridotta pari a € 9,00 dal secondo figlio – i soci ordinari dai 18 ai 25 anni pagano quota ridotta di 24,00 euro

** AUTOCERTIFICAZIONE SOCIO FAMILIARE:

Il sottoscritto **Socio Fam.** _____ indica _____
quale socio Ordinario di riferimento condividendone l'indirizzo di residenza.

In fede _____

PRODOTTI ASSICURATIVI: Massimale integrativo (€ 3,40) **SI'** **NO**

Data _____

Firma _____

I DATI ANAGRAFICI RICHIESTI NELLA SCHEDA SONO OBBLIGATORI