

**CLUB ALPINO ITALIANO, SEZIONE DI VICENZA – APS**  
**Gruppo Territoriale di Camisano Vicentino**

**TRASFERIMENTO DA ALTRA SEZIONE**

Il/La sottoscritto/a

cognome

nome

F

M

codice fiscale

data di nascita gg/mm/aaaa

già Socia/o della Sezione di

nell'anno

Chiede il trasferimento al Gruppo di Camisano per l'anno

come socio:

ordinario

ordinario juniores

familiare

giovane

Dichiara di obbligarsi alla osservanza dello Statuto e dei Regolamenti sociali e di non aver chiesto il trasferimento ad altra sezione del CAI per l'anno in corso.

Se Familiare, dichiara che il socio di riferimento è iscritto al Gruppo di Camisano e che ha la sua stessa residenza.

Il/La sottoscritto/a letta e compresa l'informativa di cui all'art.13 Reg. 679/16 EU e preso atto dei diritti dell'interessato/a, comunica i seguenti dati necessari per le finalità istituzionali definite specificamente dall'art.1 del Regolamento Generale del CAI.

residenza nel Comune di

CAP

Prov.

via, viale, piazza, strada, .....

n° civico

E-mail

telefono

pec (eventuale)

titolo di studio (non richiesto, ma gradito)

professione (non richiesta, ma gradita)

Luogo e data

firma

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a letta e compresa l'informativa di cui all'art.13 Reg. 679/16 EU e preso atto dei diritti dell'interessato/a,

- ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO al trattamento dei suoi dati personali per un tempo ultraventennale allo scopo esclusivo di poter eventualmente recuperare l'anzianità associativa.

ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO:

- all'invio di comunicazioni non istituzionali da parte del CAI centrale, del Gr. Reg. Veneto, della Sezione di Vic.
- all'invio di pubblicazioni non istituzionali da parte del CAI centrale, del Gr. Reg. Veneto, della Sezione di Vic.

Luogo e data

firma

**Quota associativa\***

\*Ordinario 52,00€; juniores 27,00€; familiare 27,00€;  
1° giovane 17,00; 2° giovane con socio di riferimento 9,00€

Il/La sottoscritto/a, lette e comprese le condizioni contrattuali, chiede l'attivazione delle seguenti coperture assicurative: (crocettare quelle richieste)

€ 5,50 raddoppio del massimale polizza infortuni **in attività sociale**

€ 12,50 polizza RC **in attività personale (compreso sci su pista)** valida anche per i soci del nucleo familiare  
opera per anno solare: dal 1° gennaio al 31 dicembre; è attiva dalle ore 24:00 del giorno di registrazione

€ 126,50 polizza infortuni copertura A **in attività personale**  
opera per anno solare: dal 1° gennaio al 31 dicembre; è attiva dalle ore 24:00 del giorno di registrazione

€ 253,00 polizza infortuni copertura B **in attività personale**  
opera per anno solare: dal 1° gennaio al 31 dicembre; è attiva dalle ore 24:00 del giorno di registrazione

TOTALE DA VERSARE