



## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Presso la Sezione di ROMANO DI LOMBARDIA

Categoria: SOCIO ORDINARIO  SOCIO FAMILIARE  SOCIO GIOVANE

Il sottoscritto

Cognome Nome

data di nascita

codice fiscale  sesso M  F

Indirizzo abitazione

via e numero civico

CAP – Città – Prov.

Recapito presso (c/o) oppure frazione o località oppure Stato estero

indirizzo e-mail  @

telefono abitazione  personale  ufficio  genitore

cellulare  personale  ufficio  genitore

titolo di studio  professione

Indirizzo alternativo

Indirizzo per invio pubblicazioni (se diverso dall'indirizzo di abitazione)

CAP – Città – Prov.

Recapito presso (c/o) oppure frazione o località oppure Stato estero

chiede di essere iscritto al Club Alpino Italiano e dichiara di obbligarsi alla osservanza dello Statuto e dei Regolamenti sociali.

precedente.

Data

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

In caso di SOCIO FAMILIARE indicare il nome e cognome del SOCIO ORDINARIO di riferimento

In caso di SOCIO GIOVANE indicare:

il nome e cognome del SOCIO ORDINARIO di riferimento (opzionale)

nome e cognome del GENITORE (che esercita la patria potestà)

Firma \_\_\_\_\_

CAMPI OBBLIGATORI