



CLUB ALPINO ITALIANO
Sezione di Rimini
Modulo raccolta dati nuovi soci



SCRIVERE IN STAMPATELLO E LEGGIBILE

Cognome e nome _____

Data di nascita _____ Comune di nascita _____

Codice fiscale _____

Comune di residenza _____ Provincia di residenza _____

Frazione di residenza _____

Indirizzo _____ N. civico _____

CAP _____ Nazione di residenza _____

Telefono abitazione _____

Telefono lavoro _____

Cellulare _____

E-mail (rispettare M/m) _____

Fax _____

Sesso M F

Professione _____

Numero tessera CAI _____

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nuovo Ordinario | <input type="checkbox"/> Rinnovo Ordinario | <input type="checkbox"/> Socio Onorario |
| <input type="checkbox"/> Nuovo Familiare | <input type="checkbox"/> Rinnovo Familiare | <input type="checkbox"/> Non Socio |
| <input type="checkbox"/> Nuovo Giovane | <input type="checkbox"/> Rinnovo Giovane | |

Familiare di _____

Le pubblicazioni della Sede Centrale del CAI e della Sezione saranno inviate all'indirizzo sopra riportato, se le si vuole recapitate presso un diverso domicilio specificarlo sul retro di questo foglio riportando l'indirizzo desiderato.

Rimini, _____

Firma _____

Socio Presentatore:

Cognome e nome _____

Firma del Socio Presentatore _____