Presso la Sezione diLUCCA	Sottosezio	one al
II/la sottoscritto/a		
Nome*	Cognome*	
Data e luogo di nascita*		Sesso M/F*
C.F*		
E-mail*	Telefono	Cellulare
Indirizzo*		N
Indirizzo (dati aggiuntivi)		
Località/Frazione		CAP*
Citta/Comune*	Provincia	Nazione
Titolo di studio	Professione.	/* dati apparaisii)
Chiede di essere iscritto al Club A  Ordinario Familiare di Giovane (Minore di 18 anni)		(* dati essenziali!) ucca in qualità di Socio: .(indicare il Socio Ordinario di riferimento)
	Nazionale, (notoriamente d	o e i Regolamenti della Sezione, lo Statuto consultabili sui siti web: <u>www.cailucca.it</u> e dottate dagli organi associativi.
<b>Dichiara</b> di non essere iscritto ad al l'anno precedente.	ltra sezione del CAI per l'aı	nno in corso e di non esserlo stato durant
□ Chiede l'attivazione dell'aumento m (NB: ha un costo aggiuntivo!)	assimali (Comb. B) della cop	ertura infortuni in attività istituzionali
	AL TRATTAMENTO DEI [	DATI PERSONALI
II/La sottoscritto/a, ricevuta, letta e compresa l'informat dell'interessato,	iva di cui all'art. 13 Reg 67	9/16 EU e preso atto dei diritti
<u>esprin</u>		tennale allo scopo esclusivo di poter
(Opzionali) □ all'invio di Comunicazioni e/o Pub □ all'invio delle pubblicazioni <b>non is</b>		ede Legale, Gruppo Reg.le, Sezione); Gruppo Regionale, Sezione).
Firma		*
(*) In caso di "giovane", firma di maç	ggiorenne e indicazione "in	ı rappresentanza di"