



CLUB ALPINO ITALIANO SEZIONE DI RAVENNA  
VIA SANT'ALBERTO,73 48123 RAVENNA TEL.3757227489

[www.cairavenna.it](http://www.cairavenna.it) e-mail: [ravenna@cai.it](mailto:ravenna@cai.it)

## SCHEDA DATI ANAGRAFICI E AUTOCERTIFICAZIONE FAMILIARI NUOVI SOCI

NOME: \_\_\_\_\_ COGNOME: \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_

SESSO: maschio femmina

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI RIFERIMENTO: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.A.P.: \_\_\_\_\_ LOCALITA': \_\_\_\_\_ PROV.: \_\_\_\_\_

Categoria Socio:

ORDINARIO  ORDINARIO JUNIORES  FAMILIARE  GIOVANE

### SE SOCIO FAMILIARE:

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiaro di voler rinnovare /  
iscrivermi al Club Alpino Italiano Sezione di Ravenna come socio/a familiare del Socio Ordinario  
(cognome ) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ iscritto alla stessa Sezione,  
al quale certifico di essere legato/a con vincoli familiari, anche di fatto, e con cui coabito.

In fede, \_\_\_\_\_

Massimale integrativo (Assicurazione): SI NO

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_