* SCHEDA ADESIONE

**RICHIESTA o CONFERMA DI ISCRIZIONE PER L’ANNO 2020 al CRAL Friuladria SEZIONE MONTAGNA entro il 29 febbraio 2020**

(scrivere in stampatello)

Il sottoscritto ......................................................................................................... matricola n°............…............

nato/ a ................................................................il ……………...…………………cell.….……………..………….....

residente a………………….……………………………via……………………………………………..…………..……

in servizio c/o fil./uff. o pensionato……………………………………………………………………………..………...

**ind. e-mail**…………………………………………………………………………………………………………………...

**proprio IBAN** (serve per eventuali rimborsi)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I** | **T** |  |  |  | **0** | **5** | **3** | **3** | **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

CHIEDE

di essere iscritto in qualità di SOCIO alla “SEZIONE MONTAGNA FRIULADRIA” e chiede inoltre che vengano iscritti, in qualità di ADERENTI, i seguenti familiari (*di ognuno nome e cognome, luogo e data di nascita*):

........................................................................................................................................……………………...….…

........................................................................................................................................……………………...….…

........................................................................................................................................……………………...….…

........................................................................................................................................……………………...….…

Con la firma apposta in calce alla presente il sottoscrittore autorizza l’invio al proprio domicilio, e/o all’indirizzo email indicato, delle comunicazioni relative all’attività della Sezione ed esonera sin d’ora gli Organi rappresentativi dello stesso, nonché il Proponente, da ogni e qualsiasi responsabilità derivante da infortuni e incidenti che dovessero verificarsi a lui e ai propri familiari aderenti durante la partecipazione a gite organizzate dalla “Sezione Montagna”; dichiara inoltre di aver preso visione di quanto riportato nel *Regolamento Sezioni* del CRAL. Il sottoscrittore della presente autorizza altresì il CRAL FriulAdria e la Sezione Montagna ad utilizzare a titolo gratuito immagini fotografiche e/o audiovisive, ritratte nel corso di tutti gli eventi organizzati, che dovessero riprodurre lui o i suoi familiari, ad utilizzarle e diffonderle liberamente con qualsiasi mezzo, cartaceo e/o elettronico, per fini istituzionali, di informazione o di promozione, anche di tipo commerciale, come ad esempio attraverso l’inserimento delle stesse in siti internet, social network, calendari, manifesti, volantini e simili, posizionati in luoghi pubblici o divulgati nel web in Italia e all’estero.

Ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs 30/6/2003, N. 196, in materia di protezione dei dati personali, si informa che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del CRAL Friuladria.

Quote sociali per l’anno 2020: associato o associato in quiescenza euro 10,00; aggregato familiare coniuge e figli fiscalmente a carico fino a 26 anni, euro 10,00.

Effettuare il versamento sul c/c “Sezione Montagna” IBAN: IT 13 H 05336 12500 000041663100

Allega alla presente la ricevuta di VERSAMENTO dell’importo di euro ............... quota/e sociale/i anno 2020

o eventuale copia del **modulo di ADDEBITO PERMANENTE in c/c.**

Data…………………………………. Firma ………………………………………