



CLUB ALPINO ITALIANO  
SEZIONE DI REGGIO EMILIA  
Fondata nel 1875

ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE CON PERSONALITA' GIURIDICA

---

Viale dei Mille, 32 – 42121 REGGIO EMILIA – tel. 0522 436685 – fax 0522 430266  
email: [segreteria@caireggioemilia.it](mailto:segreteria@caireggioemilia.it) sito internet: [www.caireggioemilia.it](http://www.caireggioemilia.it)  
Rifugio "C. Battisti", località Lama Lite, Ligonchio (RE) – Tel. 0522 897497

## AVVISO PER TESSERAMENTO 2021

Si riportano le quote sociali per l'anno 2021:

### Rinnovi

- Socio ordinario € 53,00
- Socio familiare € 26,00
- Socio giovane (max anno 2004) € 20,00 (\*\*)
- Socio 18-25 anni (96-2003) £ 26,00
- Integrazione massim.assicurazione € 4,60

### 1^ Iscrizione (quote sociali come sopra) più:

- Tessera 1^ iscrizione € 5,00 (\*)

(\*) Si ricorda che per la prima iscrizione servono 2 foto tessera e la compilazione del documento di iscrizione da richiedersi in Segreteria o alla Reception o scaricare dal sito.

(\*\*) L'ordinario che ha almeno 2 figli iscritti al sodalizio, dal 2° figlio in poi, se giovani, pagheranno solo 9,00 €.

Recupero bollini precedenti (da richiedere a Milano)

Ord=15 euro Fam.e Jun. =10,00 euro Giov= 3 euro



# Domanda di iscrizione

**CLUB ALPINO ITALIANO**  
**SEZIONE DI REGGIO EMILIA**

Sede operativa  
VIA CADUTI DELLE REGGIANE 1H  
42122 Reggio Emilia  
Tel 0522/436685

accolta il \_\_\_\_\_ per l'anno 2021

presso sezione 9224008-Reggio Emilia

inserita in Piattaforma il \_\_\_\_\_

|   |  |              |  |           |  |  |    |      |  |
|---|--|--------------|--|-----------|--|--|----|------|--|
| Cognome:  |  |              |  |           | Nome:  |  |    |      |  |
| Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F    |  | Nazionalità: |  |           |  |  |    |      |  |
| Luogo di nascita:   |  |              |  |           | Data di nascita:   |  |    |      |  |
| Codice Fiscale: utilizzare le specifiche caselle sottoriportate |  |              |  |           |  |  |    |      |  |
|   |  |              |  |           |  |  |    |      |  |
| Tipologia Socio:  |  |              |  |           | S. Sezione:  |  |    |      |  |
| Familiare di riferimento:                                       |  |              |  |           | Tess. n.:  |  |    |      |  |
| Pagamento   |  |              |  |           | Ass. integ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |  |    |      |  |
| Indirizzo:  |  |              |  |           |  |  | n. | CAP: |  |
| Comune:   |  |              |  | Località: |  |  |    |      |  |
| Per spedizioni e comunicazioni in luogo diverso dalla residenza |  |              |  |           |  |  |    |      |  |
| Indirizzo   |  |              |  |           |  |  | n. | CAP: |  |
| Comune:   |  |              |  | Località: |  |  |    |      |  |
| Telefono casa:  |  |              |  |           | Telefono ufficio:  |  |    |      |  |
| Telefono cellulare:   |  |              |  |           | Numero di fax:   |  |    |      |  |
| Indirizzo e-mail:   |  |              |  |           |  |  |    |      |  |
| Professione   |  |              |  |           |  |  |    |      |  |

.....li..... chiede  
di essere iscritto al Club Alpino Italiano e dichiara di obbligarsi alla osservanza dello Statuto e dei Regolamenti sociali.  
Dichiara di non essere iscritto ad altra sezione del CAI per l'anno in corso e di non esserlo stato durante l'anno precedente.

.....li..... Firma.....

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

II/La sottoscritto/a .....

ricevuta, letta e compresa l'informativa di cui all'art. 13 Reg 679/16 EU e preso atto dei diritti dell'interessato,  
**esprime il proprio consenso**

al trattamento dei suoi dati personali per un tempo ultraventennale allo scopo esclusivo di poter eventualmente in futuro recuperare l'anzianità associativa;

all'invio di Comunicazioni e/o Pubblicazioni non istituzionali:

- le pubblicazioni non istituzionali della Sede Legale
- le pubblicazioni non istituzionali del Gruppo Regionale cui afferisce la Sezione di Appartenenza
- le pubblicazioni non istituzionali della Sezione di Appartenenza
- le comunicazioni non istituzionali della Sezione di Appartenenza
- le comunicazioni non istituzionali del Gruppo Regionale cui afferisce la Sezione di Appartenenza
- le comunicazioni non istituzionali della Sede Legale

.....li..... Firma.....



# Domanda di iscrizione -socio minorenn-

**CLUB ALPINO ITALIANO**  
**SEZIONE DI REGGIO EMILIA**

Sede operativa  
Via Caduti delle Reggiane 1H  
42122 Reggio Emilia  
Tel 0522/436685

accolta il \_\_\_\_\_ per l'anno 2021  
  
presso sezione 9224008-Reggio Emilia  
  
inserita in Piattaforma il \_\_\_\_\_

|   |  |              |  |  |  |  |      |  |  |
|---|--|--------------|--|--|--|--|------|--|--|
| Cognome:  |  |              |  |  | Nome:  |  |      |  |  |
| Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F    |  | Nazionalità: |  |  |  |  |      |  |  |
| Luogo di nascita:   |  |              |  |  | Data di nascita:   |  |      |  |  |
| Codice Fiscale: utilizzare le specifiche caselle sottoriportate |  |              |  |  |  |  |      |  |  |
|   |  |              |  |  |  |  |      |  |  |
| Tipologia Socio:  |  |              |  |  | S.Sezione:   |  |      |  |  |
| Familiare di riferimento:                                       |  |              |  |  | Tess.n.:   |  |      |  |  |
| Pagamento   |  |              |  |  | Ass.integ. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |  |      |  |  |
| Indirizzo:  |  |              |  |  | n.   |  | CAP: |  |  |
| Comune:   |  |              |  |  | Località:  |  |      |  |  |
| Per spedizioni e comunicazioni in luogo diverso dalla residenza |  |              |  |  |  |  |      |  |  |
| Indirizzo   |  |              |  |  | n.   |  | CAP: |  |  |
| Comune:   |  |              |  |  | Località:  |  |      |  |  |
| Telefono casa:  |  |              |  |  | Telefono ufficio:  |  |      |  |  |
| Telefono cellulare:   |  |              |  |  | Numero di fax:   |  |      |  |  |
| Indirizzo e-mail:   |  |              |  |  |  |  |      |  |  |
| Professione   |  |              |  |  |  |  |      |  |  |

chiede

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

Dichiara di non essere iscritto ad altra sezione del CAI per l'anno in corso e di non esserlo stato durante l'anno precedente.

.....li..... Firma.....

## **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (socio minorenn)**

Il/La sottoscritto/a .....in qualità di genitore di  
.....minore di 18 anni ricevuta, letta e compresa l'informativa di cui all'art. 13  
Reg 679/16 EU e preso atto dei diritti dell'interessato,

**esprime il proprio consenso**

al trattamento dei suoi dati personali per un tempo ultraventennale allo scopo esclusivo di poter eventualmente in futuro recuperare l'anzianità associativa;

all'invio di Comunicazioni e/o Pubblicazioni non istituzionali:

- le pubblicazioni non istituzionali della Sede Legale
- le pubblicazioni non istituzionali del Gruppo Regionale cui afferisce la Sezione di Appartenenza
- le pubblicazioni non istituzionali della Sezione di Appartenenza
- le comunicazioni non istituzionali della Sezione di Appartenenza
- le comunicazioni non istituzionali del Gruppo Regionale cui afferisce la Sezione di Appartenenza
- le comunicazioni non istituzionali della Sede Legale // Reggio Emilia li ...../...../.....

Firma.....

# TESSERAMENTO 2021 Indicazioni per Sottosezioni

## 1. RECUPERO ANNI PRECEDENTI, PRIVACY

SI RICORDA CHE IL SOCIO CHE NON SI E' RINNOVATO NEL 2020 E VUOLE TESSERARSI PER IL 2021 (OGNI SOTTOSEZIONE HA L'ELENCO DEI TESSERATI 2020) PUO' O RECUPERARE L'ANNO O GLI ANNI PRECEDENTI E NON PERDE LA CONTINUITA' DELL'ANZIANITA', ALTRIMENTI RIPARTE COME SOCIO NUOVO.

IL COSTO DEI SINGOLI BOLLINI PER IL RECUPERO E':

ORDINARIO € 15,00 – FAMILIARE € 10.00 – GIOVANE € 3.00

IL COSTO TESSERA 2021 = € 5,00

## 2. QUANDO SI TESSERA O SI RINNOVA UN FAMILIARE

L'ORDINARIO E IL FAMILIARE DEVONO AVERE LO STESSO INDIRIZZO DI RESIDENZA (TRASCRIVERE NELL'APPOSITA CASELLA L'ORDINARIO DI RIFERIMENTO)  
IL SOCIO ORDINARIO DEVE ESSERE RINNOVATO CONTESTUALMENTE OD IN PRECEDENZA AL FAMILIARE (IL PROGRAMMA DEL CAI DI MILANO NON ACCETTA IL RINNOVO DEL FAMILIARE SE NON HA RINNOVATO IL PROPRIO ORDINARIO DI RIFERIMENTO)

## 3. QUANDO SI TESSERA O SI RINNOVA UN GIOVANE

NEL 2021, PER IL CAI CENTRALE, APPARTENGONO ALLA CATEGORIA GIOVANI LE PERSONE NATE DAL 2004 AD OGGI

## 4. CATEGORIA JUNIORES – DAI 18 AI 25 ANNI (1996-2003)

AGEVOLAZIONE QUOTA= 26,00 EURO fatti salvi tutti i diritti del socio ordinario (che quindi potrà iscrivere i familiari come tali a quota 26,00)

## 5. ASSICURAZIONE

È POSSIBILE, ANCHE NEL 2021, PER I SOCI CHE PARTECIPANO ALL'ATTIVITA' SOCIALE, ADERIRE ALLA POLIZZA INTEGRATIVA AL COSTO DI € 4,60 PER IL RADDOPPIO DEI MASSIMALI

**Importante 2021: si rilascia sempre 1 copia della dichiarazione scelta massimali e 1 copia si trattiene con nome –cognome- data e firma**

Per tesseramento 2021, la polizza assicurativa, così come il Soccorso Alpino, saranno attivati dal giorno successivo alla immissione dei dati in piattaforma.

## **IMPORTANTE**

**Si conferma che l'assicurazione per tutti i soci in regola con il tesseramento 2021 si estenderà al 31.03.2022**

*Inserire in piattaforma i dati che permettono di rintracciare il socio: numero di telefono e indirizzo di posta elettronica OBBLIGATORIO*

**Si richiede per il 2021 anche la PROFESSIONE - aggiunta in modulo-**

Club Alpino Italiano Reggio Emilia  
Tel. 0522 436685 fax 0522 430266 e-mail: [segreteria@caireggioemilia.it](mailto:segreteria@caireggioemilia.it)

In occasione della distribuzione bollini 2021 **SI PRECISA CHE**

**Fare attenzione alle quote cambiate: -----**

**COSTO AGGIUNTIVO ASS B = 4,60**

**COSTO TESSERA = 5,00**

-----  
**CHIEDIAMO AL SOCIO SIA NUOVO CHE RINNOVATO FIRMA SU SCELTA MASSIMALI e RILASCIAMO UNA COPIA PER LUI così che ci sia corretta info sulle esclusioni e statuto (sono infatti citati i link)**

**\*\*\*USCITE A CALENDARIO –VARIAZIONI E RINVII-**

Le **variazioni date** vanno segnalate a Segreteria che protocolla dando così validità assicurativa

Le **variazioni luoghi** devono essere approvate dal Consiglio Direttivo (con ratifica del Consiglio successivo nel caso di comunicazione tardiva)

• **ASSICURAZIONI PER NON SOCI**

USCITE DEI NON SOCI = si richiede solitamente la assicurazione a REGGIO ASSICURA per infortunio MA LA ATTIVAZIONE DI SOCCORSO ALPINO TRAMITE PIATTAFORMA SI ATTIVERA' SOLO SE ESPRESSAMENTE RICHIESTA A SEGRETERIA ENTRO IL GIOVEDI' (Fornendo oltre a nome e cognome anche la data di nascita gg-mese-anno)

- **LA MANUTENZIONE SENTIERI** :le uscite vengono comunicate a Segreteria che protocolla (per dare corso alla regolare assicurazione dei partecipanti) DATA USCITA – LUOGO DI INTERVENTO –Paese e/o numero sentiero – NOMINATIVI DEI PARTECIPANTI o CITAZIONE SQUADRA

• **TESSERAMENTO**

**Si ricorda che al socio JUNIORES va rilasciato il bollino ORDINARIO . Si tratta infatti di agevolazione tariffa ma il socio conserva tutti i benefici dell'ordinario. Può quindi avere i familiari a quota ridotta.**



## DICHIARAZIONE PER LA SCELTA DEI MASSIMALI DELLA POLIZZA INFORTUNI 2021

Il sottoscritto, socio della sezione CAI di Reggio Emilia, prende atto che la polizza infortuni soci per attività sociale/istituzionale (quindi non per attività personale, che potrà essere attivata con specifica polizza a parte) prevede automaticamente per **l'ANNO 2021** i seguenti massimali:

**COMBINAZIONE " A "** (copertura standard compresa nella quota associativa)

Morte € 55.000,00

Invalità permanente € 80.000,00 (con franchigia, vedi polizza)

Spese mediche € 2.000,00 –franchigia 200,00-

**Si precisa che per tutti i soci in regola con il tesseramento 2021 la copertura assicurativa si estende fino al 31.03.2022**

e che a scelta del socio potrà essere attivata, con un'integrazione una copertura opzionale (comprensiva di spese di gestione segreteria) con i seguenti massimali

**COMBINAZIONE " B "**

Morte € 110.000,00

Invalità permanente € 160.000,00 (con franchigia, vedi polizza)

Spese mediche € 2.000,00 – franchigia 200,00-

COSTO AGGIUNTIVO € 4,60

**Segnaliamo che l'art. 5 della Sezione 3.2 della Polizza Infortuni segnala le persone escluse dall'assicurazione o non assicurabili**

Non sono assicurabili, indipendentemente dalla concreta valutazione dello stato di salute, le persone affette da epilessia, alcolismo, tossicodipendenza, sieropositività ove già diagnosticata dal test H.I.V., sindrome da immunodeficienza acquisita (AIDS) o dalle seguenti infermità mentali: sindrome organiche cerebrali, schizofrenia, forme maniaco-depressive o stati aranoici. Di conseguenza l'assicurazione cessa al manifestarsi di tali affezioni o, nel caso di sieropositività al test H.I.V., nel momento in cui questa viene diagnosticata.

Per tutte le info si rimanda al link: <https://www.cai.it/associazione-3/assicurazione/>

Il sottoscritto pertanto

### **RICHIEDE PER L'ANNO 2021**

LA COPERTURA ASSICURATIVA COMBINAZIONE " A " firma \_\_\_\_\_

LA COPERTURA ASSICURATIVA COMBINAZIONE " B " firma \_\_\_\_\_

*DATI del SOCIO*

NOME \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

**N.B.:** la copertura infortuni viene attivata dal giorno successivo all'inserimento dei dati in piattaforma CAI.

art. 76 dal DPR n.445/2000 1) chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi ne fa uso nei casi previsti dal T.U. è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in merito. 2) l'esibizione di un atto contenente dati non rispondenti a verità equivale a uso di atto falso .

I dati personali riportati nel presente modulo saranno utilizzati dalla Sede Centrale Cai in conformità del D Lgs 196/2003

Statuto e Regolamento Generale del CAI :www.cai.it

Statuto: [http://www.caireggioemilia.it/doc/statuto\\_sezionale.pdf](http://www.caireggioemilia.it/doc/statuto_sezionale.pdf)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(art. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La

sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

iscritto alla Sezione del Club Alpino Italiano di

\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

**DICHIARA**

di voler il duplicato della tessera per

- smarrimento
- furto
- altro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, i dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*