

CAI – Sezione di Asti

GITA SOCIALE DEL.....

Il sottoscritto

nato a il

C.F..... tel.

conferma di essere stato informato della possibilità di avvalersi della copertura assicurativa (infortunio + soccorso alpino) per i NON SOCI CAI e pertanto

DICHIARA

- di **non voler** sottoscrivere la copertura assicurativa ;
- di **voler** sottoscrivere la seguente copertura assicurativa :
 - Infortunio (€ 8,40)
 - Soccorso alpino (€ 4,55)

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data Firma