



## CLUB ALPINO ITALIANO

### **Sezione di Castelli**

Contrada Convento  
64041 Castelli (Te)  
Cell. 339/1419402

## Socio Aggregato

Il socio

Cognome ..... Nome.....

Nat\_ il ..... a..... Prov. ....

Indirizzo ..... Città/Comune.....Prov. ....

Iscritto alla Sezione di .....

Tessera numero ..... Codice Fiscale .....

Tel/cell..... Indirizzo e-mail .....

### **Chiede**

di essere aggregato a codesta Sezione/Sottosezione e si impegna a versare la quota associativa sezionale.

Data.....

**Firma del Socio**

\_\_\_\_\_

---

**Parte da compilare a cura della sezione**

La domanda viene accolta in data.....

**Il Segretario**

**Il Presidente**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Castelli li \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_