



**CLUB ALPINO ITALIANO
SEZIONE M. LOMBARDINI - FORLÍ**

**MODULO DI RICHIESTA ACCESSO
CAPANNA SOCIALE CA' DI ROSSI
(COMPILARE IN MODO LEGGIBILE)**

Le chiavi saranno consegnate esclusivamente ad un socio, maggiorenne che garantirà la sua presenza nella struttura.

Io sottoscritto: _____ Nato/a il: _____

Tel.: _____ E-mail: _____

Carta di Identità n°: _____ Codice Fiscale: _____

Socio CAI della Sezione di: _____ Tessera n°: _____

Con la presente ricevo in consegna le chiavi di accesso alla Capanna Sociale "Ca' di Rossi" dalla Sezione CAI di Forlì secondo le modalità prestabilite e mi impegno a rispettare le norme del Regolamento e di aver letto e compreso le istruzioni di uso delle dotazioni della Capanna Sociale.

Preso atto ed accettate le condizioni di utilizzo, il Regolamento della Capanna Sociale e le istruzioni di utilizzo delle dotazioni, comunico che il gruppo sotto indicato utilizzerà la struttura nei seguenti giorni:

dal: _____ al: _____

Il gruppo, compreso il sottoscritto, sarà composto da:

01) nome e cognome _____ Sez. CAI _____ n°tessera CAI _____

02) nome e cognome _____ Sez. CAI _____ n°tessera CAI _____

03) nome e cognome _____ Sez. CAI _____ n°tessera CAI _____

04) nome e cognome _____ Sez. CAI _____ n°tessera CAI _____

05) nome e cognome _____ Sez. CAI _____ n°tessera CAI _____

06) nome e cognome _____ Sez. CAI _____ n°tessera CAI _____

07) nome e cognome _____ Sez. CAI _____ n°tessera CAI _____

08) nome e cognome _____ Sez. CAI _____ n°tessera CAI _____

09) nome e cognome _____ Sez. CAI _____ n°tessera CAI _____

10) nome e cognome _____ Sez. CAI _____ n°tessera CAI _____

- Allegare elenco per ulteriori partecipanti

Cosciente che la comunicazione di dati falsi o l'inosservanza delle regole darebbe origine al divieto permanente di successivi accessi alla Capanna Sociale per me e tutto il gruppo, mi impegno alla riconsegna delle chiavi al Responsabile o come da indicazioni ricevute.

Trattamento dei dati personali: si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. EU 679/16

Data: _____

Firma per accettazione

Da inviare via e-mail a cadirossi@caiforli.it