



CLUB ALPINO ITALIANO

SEZIONE DI ROMA
Gruppo speleologico GSCAIROMA

Via Monte di Testaccio 64 – 00153 Roma



DOMANDA DI ISCRIZIONE

SOCIO ORDINARIO

o

SOCIO AGGREGATO

Al Consiglio Direttivo del Gruppo Speleologico della Sezione del Club Alpino Italiano

Il sottoscritto: _____

Nato a: _____ Prov: _____ Il _____

Residente in _____ Via _____ N° _____

Prov: _____ C.A.P _____ Tel _____

E-Mail: _____

Chiede di essere iscritto al Gruppo Speleologico della Sezione di Roma del C.A.I.

A tale scopo dichiara:

- Di essere socio C.A.I. di _____ tessera n° _____ Rilasciata il: _____
- Di aver versato la quota di iscrizione al Gruppo Speleologico C.A.I Roma di € _____
- Di sollevare il Gruppo Speleologico C.A.I Roma da ogni responsabilità connessa con la propria attività speleologica

Roma, _____

In Fede

Firma di uno dei genitori per i minori di 18 anni

La presente domanda viene accettata dal Consiglio Direttivo del Gruppo Speleologico della Sezione del Club Alpino Italiano di Roma nella seduta del _____

Il Presidente

Il Segretario