



C.E.M.

CLUB ESCURSIONISTI MONIGO

TESSERAMENTO

2025

Il sottoscritto _____

Nato il _____ Tessera _____

Residente a **()** _____ C.A.P. _____

In via _____

Telefono _____

Cellulare _____

E-Mail _____

Quale Socio del C.E.M., condividendone gli scopi ed i principi, dichiaro di essere a conoscenza delle norme che regolano e governano il C.E.M. stesso e di sollevare i componenti dell'organo di Governo (Direttivo) congiuntamente ai proponenti le uscite, da qualsiasi responsabilità per i danni derivantimi dalla partecipazione alle stesse.*

Con la quota associativa del C.E.M. il socio viene assicurato CONTRO GLI INFORTUNI per le SOLE USCITE STABILITE DAL PROGRAMMA C.E.M.

Data _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a, ricevuta, letta e compresa l'informativa di cui all'art.13 REG UE 679/2016 per la protezione dei dati personali, e preso atto dei diritti dell'interessato, esprime il proprio consenso al trattamento dei suoi dati personali. In particolare:

- 1. Per comunicazione all'assicurazione;*
- 2. Per l'invio di comunicazioni informative sulle attività dell'associazione, tramite Whatsapp o SMS.*

Firma

* Lo Statuto CEM, la documentazione sulla privacy e una serie di consigli per le escursioni sono consultabili sul sito www.cemtrevise.it