



ALPHARD

Scuola di Alpinismo e Scialpinismo

2019

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a

COGNOME E NOME

abitante a :

INDIRIZZO: VIA E N. CIVICO

CITTA' O COMUNE

CAP

anno di iscrizione al C.A.I.

sezione

email

codice fiscale

data di nascita

sex

professione

telefono

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE

AL

23° CORSO Di ALPINISMO (A1)

e dichiara

in relazione alla sua partecipazione al Corso:

- di accettare integralmente il regolamento del Corso e tutte le condizioni richieste al momento dell'iscrizione;
- di esonerare il C.A.I. Sezione di appartenenza, la Scuola e gli Istruttori incaricati, da ogni e qualsiasi responsabilità per infortuni e/o incidenti che dovessero accadergli durante lo svolgimento del Corso;
- di accettare che le lezioni teoriche si tengano alternativamente presso le Sezioni C.A.I. aderenti alla Scuola
- **di aver aderito all'integrazione dell'assicurazione (all'atto del rinnovo del bollino sociale) .**

Attività sociale svolta _____

data _____ Firma del richiedente _____

Firma di chi esercita la patria potestà _____

Quota versata il _____ Firma del Presidente della Sezione di _____

Alla presente domanda devono essere allegati:

Certificato medico di idoneità,

Copia dell'integrazione dell'assicurazione, rilasciata dalla Sezione di appartenenza al rinnovo del bollino,

Euro 50,00 quale anticipo della quota di iscrizione.

Si concede il consenso al trattamento dei dati forniti di cui alla legge 675/1996

Firma di consenso.....