



CLUB ALPINO ITALIANO

SEZIONE DELL'AQUILA

Via Sassa, 34 Tel. 370-3172977

www.cailaquila.it

SCUOLA DI ESCURSIONISMO "STANISLAO PIETROSTEFANI"

MODULO DI ISCRIZIONE

Scrivere in stampatello

Il/La sottoscritt ... nat ... a ...
 il ..., residente in via/piazza ...
 n° ... CAP ... Città ..., Tel. Abitazione ...
 Cell. ... E-mail ... Professione ...

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al 9° Corso avanzato di escursionismo – E2 organizzato dalla Sezione dell'Aquila per l'anno 2019.

A tale scopo dichiara di:

- conoscere ed accettare integralmente le norme che regolano lo svolgimento del Corso;
- essere fisicamente idoneo/a a svolgere attività non agonistica, come risulta dal certificato medico allegato;
- aver partecipato al Corso base di escursionismo e/o al Corso di escursionismo in ambiente innevato, organizzato dalla sezione CAI di ..., nell'anno ..., come risulta dall'Attestato di Partecipazione o di frequenza, allegato in copia;
- essere iscritto/a al CAI sezione di ... dall'anno ...;
- essersi iscritto/a al CAI sezione dell'Aquila per poter partecipare al corso in oggetto.

L'Aquila, ___/___/___

FIRMA leggibile _____

Da compilare per i minori di anni 18, dal padre o da chi ne fa le veci:

Il/La sottoscritt... , in qualità di

AUTORIZZA

la partecipazione al Corso .

FIRMA leggibile _____

Informativa ai sensi dell'art.13 D.Lgs 196/03 e successive mod. e int.: i dati raccolti con il presente modulo saranno utilizzati esclusivamente per gli scopi del Corso e non saranno divulgati a terzi.

A cura della Sezione:

Il Sig./La Sig.ra ha versato la somma di € 100,00, quale quota di iscrizione al 9° Corso avanzato di escursionismo – E2.

Data **Firma**