



CLUB ALPINO ITALIANO
SEZIONE DELL'AQUILA

sede provvisoria di fronte al Centro Commerciale "La Meridiana" www.cailaquila.it Tel./Fax 0862/028225

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 **4° Corso di Escursionismo in Ambiente Innevato –EAI 1**,
 organizzato dalla Sezione dell'Aquila per l'anno 2016

A tale scopo **dichiara** di:

- conoscere ed accettare integralmente le norme che regolano lo svolgimento del Corso;
 - essere fisicamente idoneo/a a svolgere attività sportiva non agonistica, come risulta dal **certificato medico allegato in originale**;
 - essere pienamente consapevole ed informato che la pratica dell'escursionismo in tutte le sue forme e specializzazioni comporta dei rischi. Dichiara pertanto di accettarli impegnandosi ad osservare scrupolosamente tutte le prescrizioni che verranno impartite dagli istruttori.
- essere iscritto al CAI sezione di dall'anno.....;

Si allega il **Questionario**.

L'Aquila, ____/____/____

FIRMA leggibile _____

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

..... sottoscritt... .., in qualità di

AUTORIZZA

la partecipazione al Corso .

FIRMA leggibile _____

Informativa ai sensi dell'art.13 D.Lgs 196/03 e successive modifiche e integrazioni: 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. ha versato la somma di **€90,00** quale quota di
 iscrizione al 4° Corso EAI 1, come da copia bonifico allegato.

Data

Firma

.....

.....