



CLUB ALPINO ITALIANO
SCUOLA DI ESCURSIONISMO INTERSEZIONALE CANAVESE E VALLI
DI LANZO – BIELLA - VERRES
Via Edmondo De Amicis – 10040 Leini - To
E-mail: scuolaecaicvl@libero.it Sito internet: www.caicvl.eu



DOMANDA DI ISCRIZIONE
CORSO SENTIERI ATTREZZATI E VIE FERRATE

Io sottoscritto/a _____ Nato/a _____ il _____
(nome) (cognome) (città) (provincia) (data)

Residente a _____
(città) (provincia) (via) (n° civico) (CAP)

Socio Cai Sezione Tessera N°.....

chiedo di poter partecipare al Corso di Escursionismo con attrezzatura sopra indicato organizzato per l'anno 2018

A tale scopo dichiaro di:

1. Conoscere ed accettare le Norme che regolano lo svolgimento del corso stesso
2. Aver preso visione ed accettare il bando del corso
3. Essere consapevole che le decisioni inerenti gli itinerari da percorrere e le modalità attrattive delle escursioni verranno prese in modo insindacabile dalla Direzione del Corso
4. Esonerare la Scuola e la Sezione organizzante da responsabilità relativamente a danni a cose e/o persone che potranno verificarsi durante lo svolgimento del corso.

Mi impegno inoltre a:

1. Produrre entro e non oltre la prima esercitazione pratica un certificato di idoneità alla pratica sportiva non agonistica, e portare una fototessera
2. Essere in regola con l'iscrizione al Club Alpino Italiano
3. Essere in regola con le quote di iscrizione entro l'inizio del Corso

Ti informiamo, ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96 e successive modiche, che il trattamento dei dati forniti in fase di iscrizione al Corso è finalizzato unicamente all'erogazione ad esso connessi. Suddetti trattamenti potranno essere eseguiti usando supporti cartacei o informatici e/o telematici e comunque impiegando modalità e procedure tali da garantirne la sicurezza e la riservatezza.

_____ (luogo) (data)

_____ (firma)

Autorizzazione per i minori di 18 anni:

Io sottoscritto/a _____ In qualità di genitore di: _____
(cognome e nome) (cognome e nome)

consapevole della tipologia di attività relativa al corso di escursionismo in ambiente innevato Autorizzo mio figlio a partecipare alle attività della scuola d'escursionismo CAI CVL.

In fede _____

Ti preghiamo inoltre di fornirci le seguenti informazioni per permetterci una migliore organizzazione logistica:

- Indicare il tuo numero di telefono _____
- Indicare il tuo indirizzo e-mail _____