



CLUB ALPINO ITALIANO

Sezione di PARABIAGO



CORSO ESCURSIONISMO AVANZATO E2 2024

Modulo di Iscrizione

Io sottoscritto/a _____ / _____
(nome) (cognome)

Nato/a _____ / _____ Il _____
(città) (provincia / nazione) (data)

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

Socio/a CAI presso la Sezione di _____ (Tessera n°) _____

Numero di telefono cellulare: _____ E-mail: _____

CHIEDE di poter partecipare al Corso di Escursionismo Avanzato organizzato da codesta Sezione e a tale scopo dichiara di:

1. conoscere ed accettare il Regolamento del Corso in oggetto, il Regolamento Attività Sociali e il Consenso Informato
2. essere stato/a adeguatamente informato/a sulla tipologia del suddetto Corso e di essere consapevole che la frequentazione della montagna presenta dei rischi oggettivi che non possono essere eliminati, pertanto dichiara di assumerli a proprio carico impegnandosi ad evitarli il più possibile, e di attenersi alle disposizioni degli accompagnatori
3. portare entro la prima uscita pratica il certificato medico di idoneità alla pratica sportiva NON agonistica
4. essere in regola col tesseramento dell'anno in corso
5. aver un buon allenamento generale, determinazione, passo sicuro e assenza di vertigini
6. effettuare il pagamento entro i termini stabiliti dopo avere avuto conferma di accettazione al corso

.....
(luogo) (data)

.....
(firma)

Ai sensi del D.Lgs 2018/101 e l'art.13 del GDPR 679/2016, consento l'uso dei presenti dati personali e al loro trattamento, nella misura necessaria al perseguimento del corso in oggetto e agli scopi Statutari.

In fede _____