



ALPHARD
Scuola di Alpinismo e Scialpinismo

DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSO VIE MULTIPITCH

n.

II/La sottoscritto/a
abitante a :
COGNOME E NOME
INDIRIZZO: VIA E N. CIVICO
CITTA' O COMUNE **CAP**
anno di iscrizione al C.A.I. **sezione**
email
codice fiscale
data di nascita **Sesso**
professione **telefono**

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE AL
1° CORSO VIE MULTIPITCH
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

La pratica dell'arrampicata sportiva è un'attività potenzialmente pericolosa e chi la esercita lo fa a proprio rischio

Alla presente domanda devono essere allegati:

Certificato medico di idoneità,

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

Modulo salite compilato

Euro 50,00 quale anticipo della quota di iscrizione.

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

[illegible]