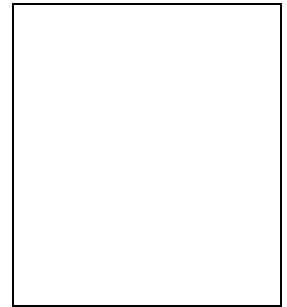


XXV CORSO BASE di ALPINISMO A1 Domanda di Iscrizione



Io sottoscritto/a
nato/a a il giorno
residente aCAP
in via/viale/piazza n°
telefono fisso
telefono cellulare
email
tessera CAI n°

consapevole della pericolosità insita nell’alpinismo in genere e, in particolare, nelle arrampicate o escursioni su neve, roccia e ghiaccio, mi impegno ad affrontare il corso con il massimo di diligenza e di prudenza, ad attenermi scrupolosamente alle istruzioni che mi saranno impartite dalla direzione della Scuola e dagli istruttori, e ad accettare integralmente il regolamento della Scuola; prendo atto che la Scuola è assicurata contro gli infortuni e contro i rischi di responsabilità civile;

CHIEDO
di essere ammesso/a a partecipare al corso base di alpinismo A1.

La Scuola si riserva il diritto di escludere dal corso coloro che non risultino idonei tecnicamente e fisicamente.

Data Firma
Firma (in caso di minore)

Note

[] foto tessera
[] certificato medico