



Club Alpino Italiano - Sezione di Corsico

Scuola di Alpinismo C.A.I. Corsico

Io sottoscritto.....
 doc. identità: tipo..... n°..... ril. da.....
 nato a..... provincia di..... in data...../...../.....
 e residente in..... n°.....
 località..... CAP..... provincia di.....
 tel..... che esercito la potestà di cui all'art. 315 e ss. del
 Codice Civile, in qualità di.....

nei confronti di.....
 doc. identità: tipo..... n°..... ril. da.....
 nato a..... provincia di..... in data...../...../.....
 e residente in..... n°.....
 località..... CAP..... provincia di.....

tel..... e-mail.....
 socio del C.A.I. sez. di..... con tessera n°.....

CHIEDO

di ammettereal 4° corso di arrampicata libera organizzato nella primavera del 2017 dalla Scuola di Alpinismo e Arrampicata C.A.I. Corsico.

A tal fine verso la somma di € 220,00 quale quota di iscrizione. Tale quota include la copertura assicurativa, l'uso del materiale collettivo della scuola ed il materiale didattico e permette la frequenza del corso che si articolerà in 10 lezioni teoriche, 11 lezioni pratiche in palestra indoor e 6 uscite pratiche in ambiente montano. Da tale quota si intendono escluse le spese di vitto e alloggio, di trasporto e tutte le spese personali.

In particolare acconsento che il minorenni partecipi alle esercitazioni pratiche che si svolgeranno in ambiente montano naturale e palestra artificiale e che determineranno l'utilizzo di materiale tecnico per affrontare salite e discese di pareti verticali alte anche decine di metri.

Dichiaro di essere consapevole che la pratica dell'alpinismo e della arrampicata comporta l'assunzione di rischi e di aver appreso le finalità del corso. Mi impegno altresì ad osservare scrupolosamente le prescrizioni che verranno impartite dal Direttore del corso e dagli Istruttori.

Esonero pertanto la Scuola C.A.I. Corsico e la Sezione di Corsico da ogni responsabilità derivate dalla mia negligenza, imprudenza e imperizia.

Allego i seguenti documenti, indispensabili per il perfezionamento dell'iscrizione:

- A. certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica
- B. 2 fotografie formato tessera

dichiaro di aver preso visione del regolamento del corso e di aver preso visione delle modalità di iscrizione.

Corsico,

.....
 Firma di entrambi i genitori

.....
 Firma del minorenni

Con la mia firma acconsento anche all'utilizzo dei dati personali sopra forniti per le sole finalità relative all'iscrizione e frequenza del corso.