

CLUB ALPINO ITALIANO
Commissione Lombarda Scuole di Alpinismo e Scialpinismo

Attività svolta di **SCIALPINISMO**

N°	Data	Gruppo	Cima	Quota	Dislivello della salita	Grado di difficoltà
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Firma del Candidato

Timbro della Scuola

Firma del Direttore

.....

.....

.....

CLUB ALPINO ITALIANO
Commissione Lombarda Scuole di Alpinismo e Scialpinismo

Attività svolta in **ROCCIA**

N°	Data	Gruppo	Cima	Via di salita	Posizione in cordata	Dislivello della salita	Grado di difficoltà
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

Firma del Candidato

Timbro della Scuola

Firma del Direttore

.....

.....

.....

CLUB ALPINO ITALIANO
Commissione Lombarda Scuole di Alpinismo e Scialpinismo

Attività svolta in **GHIACCIO e/o MISTO**

N°	Data	Gruppo	Cima	Via di salita	Posizione in cordata	Dislivello della salita	Grado di difficoltà
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

Firma del Candidato

Timbro della Scuola

Firma del Direttore

.....

.....

.....