



Servizio Valanghe Italiano
Via Petrella 19, 20124 MI

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL
4° CORSO DI OSSERVATORE NEVE E VALANGHE (ONV)

Io sottoscritto/a

Nome Cognome

Nato/a a il

Residente in via n°

C.A.P. Comune Provincia

Telefono E-mail

Iscritto/a alla Sez./Sottosez. CAI didall'anno.....

Tessera numero

Chiedo di essere ammesso/a a partecipare al 4° Corso di Osservatore Neve e Valanghe (ONV)

e a tal fine dichiaro:

di aver preso visione del Programma del Corso;

di essere informato/a circa le modalità di svolgimento del Corso e di accettarle;

e mi impegno:

a presentare, entro e non oltre la data della prima lezione teorica, un certificato medico in corso di validità, attestante l'idoneità alla pratica di attività sportiva non agonistica;

a versare, entro e non oltre la data della prima lezione teorica, la quota di partecipazione;

a osservare, durante le lezioni teoriche e pratiche del Corso, un comportamento corretto attenendomi alle disposizioni impartite dai docenti, pena l'allontanamento dal Corso senza alcun rimborso.

Data

In fede