

	<b>CLUB ALPINO ITALIANO</b> Sezione di Siena Scuola Sezionale Escursionismo "Sabatino Rossi"	
---	---	---

Domanda n° .....

**DOMANDA di ISCRIZIONE**  
**CORSO MONOGRAFICO SULLA NEVE CON LE CIASPOLE**  
**- 2022 -**

Il/La sottoscritto/a

Cognome		Nome	
Luogo di nascita		Data nascita	
Codice fiscale:			
Residente a		(PV)	Cap
Via			n.
Telefono *		E-mail *	

\* N.B.: i campi sono obbligatori

chiede

di essere iscritto al Corso MONOGRAFICO SULLE NEVE CON LE CIASPOLE, con relativo pagamento di € 50,00.

Le iscrizioni sono ad esaurimento posti, fissato ad un massimo di 20 unità

## CONSENSO INFORMATIVO

- Dichiaro di aver compiuto il 18° anno di età,
- Dichiaro di godere dei diritti civili e di essere in regola con il tesseramento per l'anno corrente.
- Confermo di aver preso visione e compreso il Regolamento, il Programma ed il contenuto del Corso.
- Confermo di accettare il programma del corso ed eventuali variazioni al medesimo, qualora si rendessero necessarie.
- Dichiaro di essere pienamente consapevole ed informato che le pratiche dell'escursionismo in tutte le loro forme e specializzazioni comportano dei rischi oggettivi che non possono essere eliminati.
- Dichiaro di accettare tali rischi e si impegna ad affrontare il Corso di Escursionismo con diligenza e correttezza.
- Dichiaro di essere consapevole che sussiste a suo carico un obbligo di corretta informazione poiché è sulla base di quanto da lui riferito che la domanda di iscrizione viene accolta ed avviene il conseguente inquadramento di livello (EAI); a tale riguardo confermo che le informazioni riferite sulle sue precedenti conoscenze, esperienze e condizioni psicofisiche sono veritiere e che nulla ha omissso di quanto dovrebbe essere a conoscenza degli organizzatori o di quanto potrebbe condizionare le loro scelte nei suoi riguardi.
- Si impegna ad attenersi scrupolosamente alle istruzioni che gli saranno impartite dalla direzione del Corso, dagli Accompagnatori, Istruttori durante le attività.
- Consente il trattamento dei dati personali ai sensi del D. L. N. 196/2003.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_