



Domanda di Partecipazione al 2° Corso TDN

Il sottoscritto/a.....

Nato/a a il.....

residente a Via CAP

Tel e-Mail

Se socio CAI / Sezione di, Tessera N.....

Eventuali Titoli e Qualifiche

Titolo SVI o equivalente ottenuto in data

Titolo/i CAI/...../...../...../.....

Qualifica CNSAS

Guida Alpina ()

Eventuale altro Titolo / Qualifica

e operante presso la Scuola..... di..... dal.....

Assicurato con la vigente polizza CAI e in possesso dei requisiti richiesti (se Titolato CAI)

Chiede di essere ammesso a partecipare al

CORSO/ESAME per: TDN ()

Allegati: A) C.V. Attività didattica - B) C.V. Attività in ambiente

Data Firma

DICHIARAZIONE DELLA SEZIONE o SCUOLA PRESENTATRICE (se socio CAI)

Il sottoscritto Presidente della Sezione del CAI di.....

dichiarano che il candidato è idoneo a partecipare alla selezione del Corso

Data e timbro della Sezione

Il Presidente della Sezione