



CLUB ALPINO ITALIANO  
Scuola intersezionale di alpinismo e sci alpinismo  
Valle dell'Adda



**XXXII° CORSO DI  
ALPINISMO A1  
- 2010 -**

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto

Nome ..... Cognome .....

Nato a ..... il .....

Residente in via ..... N° .....

Cap ..... Comune ..... Prov. ....

Telefono ..... Cell: .....

E-Mail .....

Iscritto alla Sezione C.A.I. di ..... dal .....

Tessera numero .....

**CHIEDO DI ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE AL XXXII° CORSO DI  
ALPINISMO A1**

E a tal fine dichiaro:

- Di accettare il programma e le modalità di svolgimento del corso;
- Di essere consapevole che la pratica dell'alpinismo comporta rischi oggettivi e soggettivi.

Data: .....

In fede

Firma leggibile .....

Oltre a compilare i dati informativi richiesti sul modulo allegato, mi impegno a:

- Presentare, entro e non oltre la data della prima lezione teorica, un certificato medico valido, attestante l'idoneità all'attività sportiva non agonistica;
- Versare il saldo della quota di partecipazione al corso entro e non oltre la data della prima lezione teorica;
- Presentarmi alle lezioni pratiche con l'equipaggiamento individuale previsto;
- Osservare durante le lezioni teoriche e pratiche del corso, un comportamento corretto in ogni circostanza, nei confronti del Corpo Istruttori, attendendomi scrupolosamente alle disposizioni da loro impartite, pena l'allontanamento dal corso.

*La Scuola valle dell'Adda ti informa, ai sensi del D.L.vo 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati da te forniti saranno trattati al solo fine di dare piena e corretta esecuzione alle attività della scuola, nonché per ogni finalità istituzionale individuata nello statuto sociale. I tuoi dati saranno registrati nell'archivio della Scuola di Alpinismo e Scialpinismo Valle dell'Adda e non saranno oggetto di comunicazione a terzi o di diffusione.*

*In ogni momento potrai comunque chiedere liberamente, esercitando i diritti che ti sono riconosciuti dall'art.7, D. L.vo 196/03, l'accesso, l'aggiornamento e la cancellazione dei tuoi dati.*

Firma per accettazione sul trattamento dei dati personali.....



**CLUB ALPINO ITALIANO**  
 Scuola intersezionale di alpinismo e sci alpinismo  
 Valle dell'Adda



**CURRICULUM DELL'ALLIEVO**

Nome ..... Cognome .....

Corsi del CAI o comunque attinenti l'attività del CAI, precedentemente frequentati:

anno	durata	tipo corso
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Attività escursionistica e alpinistica (itinerari più rilevanti della mia esperienza: sentieri, sentieri alpinistici, vie normali, alte vie, ghiacciai, ferrate, ecc.):

anno	durata	via o itinerario
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Altre attività sportive attualmente praticate (frequenza mensile):

sport	da 1 a 4	da 5 a 10	oltre 10
.....	[ ]	[ ]	[ ]
.....	[ ]	[ ]	[ ]
.....	[ ]	[ ]	[ ]
.....	[ ]	[ ]	[ ]

Primo Versamento: Data ..... Euro: ..... Firma: .....	Versamento a saldo: Data ..... Euro: ..... Firma: .....
--	--