

SCI CAI MILANO - CORSO SCI BIMBE/I
Domanda di iscrizione ANNO:

COMPILARE IN STAMPATELLO CON I DATI DEL MINORE

Cognome Nome
Nata/o a Il
ABITANTE IN : Via Nr
C.A.P. Città

Indirizzo E-Mail :
Telefono (p. portatile)
Telefono (a. abitazione, u. lavoro)

L'anno scorso eri iscritta/o al CAI ? Se si, l'hai frequentato con quale attività ?

Hai già sciato ?..... Se si, da quanti anni ? Quante giornate per stagione ?.....

Hai già frequentato scuole di sci ?..... Quali ?.....

Superando le prove della classe ?..... In che anno ?.....

In quale dei seguenti gruppi ritieni di poter essere inserito ? NON CERCHIARE MA SCRIVI IL NUMERO :

- | | |
|----------------------------------|---------|
| 1 Esordienti (mai messo gli sci) | 2 Medi |
| 3 Abili | 4 Bravi |

Altri sport praticati con assiduità (giorni all'anno) :

Ginnastica presciistica Escursionismo Alpinismo

Sci di Fondo Sci alpinismo Altro

Il sottoscritto con la presente chiede di essere iscritta/o al Corso di sci
per Minori dell'anno

Milano li (per i minori)
Firma di chi esercita la
Firma Podestà dei genitori

.....

SCI CAI MILANO - CORSO SCI BIMBE/I
Dichiarazione / Autorizzazione di chi esercita la potestà di genitore.

COMPILARE IN STAMPATELLO

IL SOTTOSCRITTO :

Cognome Nome
abitante in : Via Nr
C.A.P. Città

Indirizzo E-Mail :
Telefono (p. portatile)
Telefono (a. abitazione, u. lavoro)

CON LA PRESENTE AUTORIZZO MIA/O FIGLIA/O :

Cognome Nome
Nata/o a Il
abitante in : Via Nr
C.A.P. Città

Indirizzo E-Mail :
Telefono (p. portatile)

A FREQUENTARE IL CORSO DELL'ANNO , ANCHE SE NON HA COMPIUTO
IL DICOTTESIMO ANNO DI ETA', SOLLEVANDO NEL CONTEMPO DA OGNI E QUALSIASI RESPONSABILITA',
SIA CIVILE CHE PENALE, LO SCI CAI MILANO E PER ESSO COLORO CHE LO COMPONGONO.

MI IMPEGNO A LASCIARE MIA/O FIGLIA/O PRESSO LA/IL MAESTRA/O CHE LA/O SEGUIRA' DURANTE LE
ORE DI ATTIVITA' DEL CORSO, MENTRE PER IL RESTO DEL TEMPO CHE CONCERNE OGNI USCITA LA/O
STESSA/O SARA' SOTTO LA MIA RESPONSABILITA'.

SARA' MIA PREMURA, AD OGNI USCITA, CONCORDARE, CON IL CAPO GITA O ACCOMPAGNATORE
LUOGO E ORA DI RITROVO (PRIMA E DOPO L'ATTIVITA') PER OTTEMPERARE A QUANTO SOPRA
DICHIARATO; COMUNICANDO ALLO STESSO (IN CASO DI EVENTUALE MIA ASSENZA) CHI MI SOSTITUIRA'
PER LA CURA E LA RESPONSABILITA' NEI CONFRONTI DI MIA/O FIGLIA/O, COMPILANDO UNA
LIBERATORIA/DELEGA DA ME FIRMATA E CONTROFIRMATA DA CHI MI SOSTITUIRA'.

Milano li seconda firma per
Firma convalida accettazione
Firma

.....