

	<p>CLUB ALPINO ITALIANO SEZIONE DI MILANO SCUOLA DI ESCURSIONISMO PIPPO BIANCHI Via Duccio di Boninsegna 21/23 - 20145 Milano www.caimilano.org escursionismo@caimilano.eu Tel. 02 86463516</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

DOMANDA DI ISCRIZIONE
13° CORSO DI ESCURSIONISMO BASE (E1)
2025

(DA CONSEGNARE DURANTE LA SERATA DI PRESENTAZIONE)

*foto formato tessera
(obbligatoria ai fini
dell'iscrizione)*

Io sottoscritto/a _____ Nato/a a _____ il _____
(nome) (cognome) (città) (provincia) (data)

Residente a _____
(città) (provincia) (via) (n° civico) (CAP)

Socio CAI Sezione di Tessera N°

Chiedo di poter partecipare: (BARRARE CON UNA X LA SCELTA)

Al **Corso di Escursionismo Base (E1)**

Inoltre, dichiaro di:

1. Conoscere ed accettare le Norme che regolano lo svolgimento del corso stesso
2. Aver preso visione ed accettare il bando del corso
3. Essere consapevole che le decisioni inerenti agli itinerari da percorrere e le modalità attuative delle escursioni verranno prese in modo insindacabile dalla Direzione del Corso
4. Prendere atto che l'attività in montagna è pericolosa ed accettare di assumermi il rischio che tale disciplina comporta.

Mi impegno a:

1. Produrre entro e non oltre la prima esercitazione pratica un certificato di idoneità alla pratica sportiva non agonistica
2. Essere in regola con l'iscrizione al Club Alpino Italiano
3. Essere in regola con le quote di iscrizione entro i termini previsti dal regolamento del Corso.

Ti informiamo, ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96 e succ. mod., che il trattamento dei dati forniti in fase di iscrizione al Corso è finalizzato unicamente all'erogazione ad esso connessi. Suddetti trattamenti potranno essere eseguiti usando supporti cartacei o informatici e/o telematici e comunque impiegando modalità e procedure tali da garantirne la sicurezza e la riservatezza.

_____ (luogo) _____ (data) _____ (firma)

Ti preghiamo infine di fornirci i seguenti dati (LEGGIBILI) per permetterci una migliore comunicazione:

• Recapito telefonico: _____

• Indirizzo e-mail: _____