



CLUB ALPINO ITALIANO

SEZIONE DI FOLIGNO



2° CORSO AVANZATO DI ESCURSIONISMO E2 – 2024

Domanda di iscrizione N° (riservato all'organizzazione)

Il/La sottoscritto/a

Nato/a il

Residente in N° civico

CAPCittà Provincia

Cellulare E-mail

Anno di iscrizione al CAI Sezione/Sottosezione di

CHIEDE di partecipare al corso di escursionismo avanzato E2 – 2024

CONSENSO INFORMATIVO

- Conferma di aver preso visione e compreso di quanto indicato nella locandina del corso
- Conferma di accettare il programma del corso ed eventuali variazioni al medesimo, qualora si rendessero necessarie
- Dichiara 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
- Dichiara di accettare tali rischi e si impegna ad affrontare il Corso di Escursionismo senza omissioni di diligenza e correttezza.
- Si impegna ad attenersi scrupolosamente alle istruzioni che gli saranno impartite dalla direzione del Corso e dagli Accompagnatori durante le attività
- Consente il trattamento dei dati personali ai sensi del D. L. N. 196/2003

Data

Firma