



CLUB ALPINO ITALIANO



COMMISSIONE NAZIONALE SCUOLE DI ALPINISMO E SCIALPINISMO
Scuola di Alpinismo e Scialpinismo "Vanni Vuattolo" -Sezione C.A.I. di Cividale del Friuli

DOMANDA DI ISCRIZIONE

il sottoscritto/a

Cognome e Nome

Residente a

Prov.

Via o Piazza

n°

C.A.P.

Nato/a a

il

Prov.

Cellulare

Telefono

e-mail

Iscritto al C.A.I. con la sezione di

- Bollino anno in corso
 Nuovo iscritto C.A.I.

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE AL CORSO DI:

- Alpinismo (A1) completo parte neve parte roccia parte ghiaccio
 Roccia (AR1) Scialpinismo (SA1) Ghiaccio (AG1)
base base base
 Roccia (AR2) Scialpinismo (SA2) Ghiaccio (AG2)
perfezionamento perfezionamento perfezionamento

Il corso base: (* parte riservata a chi partecipa ai corsi di perfezionamento) è stato effettuato con:

la Sezione/Scuola di _____ nell'anno _____

- Allego: certificato medico per attività sportiva NON agonistica caparra €
 saldo €

Dichiaro di essere pienamente consapevole ed informato che la pratica dell'alpinismo in tutte le sue forme e specializzazioni comporta dei rischi. Dichiaro pertanto di accettarli e mi impegno ad osservare scrupolosamente tutte le prescrizioni che mi verranno impartite dal Direttore del Corso e dagli Istruttori. Dichiaro di accettare integralmente il regolamento della Scuola "V.Vuattolo" indicato sul depliant illustrativo.

Cividale del Friuli, _____

firma