|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **C:\Users\hppc\Documents\cai varie\Sezione Verona\scuola\loghi scuola\nuovo_stemma_cai_trasp.gif** | **Scuola Intersezionale di Escursionismo****VERONESE****Modulo iscrizione corso di Escursionismo invernale** | **C:\Users\hppc\Documents\cai varie\Sezione Verona\scuola\loghi scuola\logo_verona_BMP.bmp** |

|  |  |
| --- | --- |
| nome |  |
| cognome |  |
| data di nascita |  |
| luogo di nascita |  |
| indirizzo  |  |
| città |  | CAP |  | provincia |  |
| telefono |  | e-mail |  |
| Codice fiscale |   |
| Socio CAI | dall’anno |  |
| sezione di |  |

|  |
| --- |
| Hai effettuato escursioni o raggiunto cime negli ultime 2 anni? Se si puoi elencarne alcune (massimo 6): |
| 1. | 2. | 3. |
| 4. | 5. | 6. |
| Hai effettuato escursioni con le ciaspole negli ultimi 2 anni? Se sì puoi elencane alcune (massimo 6): |
| 1. | 2. | 3. |
| 4. | 5. | 6. |
| Hai percorso sentieri attrezzati o vie ferrate negli ultimi 2 anni? Se sì puoi elencane alcuni (massimo 6): |
| 1. | 2. | 3. |
| 4. | 5. | 6. |
| Hai pernottato in rifugi o bivacchi negli ultimi 2 anni? Se sì puoi elencane alcuni (massimo 6): |
| 1. | 2. | 3. |
| 4. | 5. | 6. |
| Hai frequentato altri corsi CAI o desideri informarci su qualcosa che possa essere utile per il corso? |
|  |

Sottoscrivendo questa domanda di iscrizione al corso dichiaro:

* di essere stato puntualmente informato sulle caratteristiche del corso e sul livello di difficoltà tecniche delle uscite in ambiente che verranno percorse;
* di essere a conoscenza dei rischi oggettivi connessi all’attività di montagna;
* di essere in buon stato di salute, non affetto da patologie di varia natura che possano impedire o compromettere il buon andamento delle escursioni o mettere a rischio la mia incolumità o quella degli altri partecipanti al corso;
* di aver preso visione delle coperture assicurative e relative clausole di applicazione del CAI che si attivano automaticamente con l’iscrizione al CAI;
* di aver preso visione, e di sottoscriverlo, del regolamento del corso;

Autorizzo il trattamento dei miei dati per le necessità interne di detto corso.

Verona …………………………….. Firma ………………………………………………..