



CORSO BASE di ESCURSIONISMO (E1)

Scheda di iscrizione

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Domicilio _____

Telefono cellulare _____

Documento identità _____

email _____

Iscritto/a alla Sez. di _____ tessera n. _____

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

certificato medico

documento identità

quota versata _____

altri allegati N S

Chiede di essere iscritto/a al CORSO E1 che si svolgerà nel periodo settembre-ottobre 2020 e versa in contanti la quota di iscrizione di 110,00 € (Euro centodieci /00) -----

Allega certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica in originale, copia documento di identità, copia tessera del CAI e una fotografia formato tessera -----

Preso visione del programma del corso dichiara di accettarlo integralmente -----

Data, _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a autorizza il Club Alpino Italiano - Sezione di Frascati a far circolare tra gli allievi e gli accompagnatori del corso il proprio recapito telefonico e l'indirizzo email indicati nel presente modulo -----

Data, _____

Firma _____

