CLUB ALPINO ITALIANO

Corso Intersezionale

Snowboard Alpinismo Avanzato 2027

MODULO DI ISCRIZIONE

Fotografia

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____ n° ___
Cellulare _____

email _____

Socio CAI sez./sottosez. _____ Tessera n° _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO AL CORSO DI SNOWBOARD ALPINISMO

Da quanti anni pratichi snowboard alpinismo? _____

Quale strumento di progressione utilizzi? _____ Quale altro possiedi?_____

Quante uscite snowboard alpinistiche compi mediamente in un anno di attività? _____

Le uscite più significative da me effettuate negli ultimi 5 anni di attività sono:

SNOWBOARD ALPINISMO	ESCURSIONISMO / ALPINISMO

Il sottoscritto dichiara di essere pienamente consapevole ed informato che la pratica dello snowboard alpinismo in tutte le sue forme e specializzazioni comporta dei rischi e, sebbene il Corso Intersezionale adotti tutte le misure precauzionali per la sicurezza durante lo svolgimento dei corsi, è consapevole che rimangono comunque dei rischi residui nello svolgimento dell'attività alpinistica durante il corso. Dichiara pertanto di accettarli e si impegna a osservare scrupolosamente tutte le prescrizioni che verranno impartite dal Direttore del Corso e dagli Istruttori.

Ai sensi del Regolamento 2016/679 (EU) autorizzo il trattamento dei miei dati personali e sensibili al solo utilizzo interno.

Data _____ Firma _____