

SCUOLA DI ALPINISMO ARRAMPICATA SCIALPINISMO BEL SUD **C.A.I. MOLISE CAMPANIA PUGLIA**

c/o INSA INA GA Davide Di Giosaffatte - c.da Convento 13 - 64041 Castelli (TE) -tel.330462938 – scuolabelsud@gmail.com

MODULO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto (compilare scrivendo con carattere MAIUSCOLO sopra le righe)

| Nome | me Cognome | |
|--|---|---|
| Nato a In | data | Sezione CAI di appartenenza |
| Tessera N° | Recapi | ti telefonici |
| e-mail | | Comune di residenza |
| Via | N° | Provincia |
| | CHIEDE | |
| DELL'ALPINISMO N un acconto di 100 € fissata | ON AGONISTICA (rilas sulla quota di parteci∣ in € 295 mediante boni | SPORTIVA ALLA PRATICA sciato dal medico di base) ed pazione alle spese del corso fico su c/c IBAN to a Davide Di Giosaffatte. |
| Luogo Data | | Firma |
| che la pratica dell'a rischi anche gravi pe accettarli e si im | alpinismo, oggetto di er l'incolumità del part pegna ad osservare | nte consapevole ed informato questo corso, comporta dei ecipante. Dichiara pertanto di scrupolosamente tutte le Direttore del Corso e dagli |
| Luogo Data | | Firma |