



# CLUB ALPINO ITALIANO

SEZIONE DI CHIAVARI  
COMMISSIONE ALPINISMO GIOVANILE



## MODULO DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

iscritto al C.A.I. Sezione di Chiavari con tessera n.° \_\_\_\_\_

in regola con il pagamento del **bollino per l'anno 2010**

### C H I E D E

di essere ammesso al 21° Corso di Alpinismo Giovanile e allo scopo allega **Certificato Medico di "buona salute"** e versa la prevista quota di Iscrizione al Corso di € 40,00 (comprendente spese di segreteria, utilizzo attrezzatura della sezione e una maglietta di cotone della sezione di Chiavari).

**D I C H I A R A** di aver preso visione del Regolamento del Corso e si **I M P E G N A** al suo rigoroso rispetto.

Firma \_\_\_\_\_

### Per i minorenni

Io Sottoscrittto/a \_\_\_\_\_

GENITORE di \_\_\_\_\_

autorizzo mio/a figlio/a, a partecipare al 21° Corso di Alpinismo Giovanile 2010 organizzato dalla Sezione del C.A.I. Di Chiavari e a versare la quota di parziale rimborso spese di € 40,00. DICHIARO di aver preso visione del Regolamento del Corso, che accetto e mi impegno a rispettare e far rispettare da mio/a figlio/a.

Autorizzo il trattamento dei dati personali in conformità alla Legge 675/96 sulla privacy.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_