**CLUB ALPINO ITALIANO** 

**SODAS**

CORSO di Accompagnamento in ESCURSIONISMO ADATTATO

Domanda di iscrizione n° .......................... (riservato all’organizzazione)

Il/la sottoscritto/a ..............................................................................................................................................

nato/a a ............................................................................................ il ..............................................................

domiciliato/a in .................................................................................................... n° .........................................

cap .......................... città ........................................................................................... prov. .............................

Cellulare .............................................................. e-mail..................................................................................

anno di prima iscrizione al CAI .............................. Sezione/Sottosezione ......................................................

* Conferma di aver preso visione e compreso di quanto indicato nella locandina del corso.
* Conferma di accettare il programma del corso ed eventuali variazioni al medesimo, qualora si rendessero necessarie.
* Dichiara di essere pienamente consapevole ed informato che le pratiche dell’escursionismo in tutte le loro forme e specializzazioni comportano dei rischi oggettivi che non possono essere eliminati.
* Dichiara di accettare tali rischi e si impegna ad affrontare il Corso senza omissioni di diligenza e correttezza.
* Si impegna ad attenersi scrupolosamente alle istruzioni che gli saranno impartite dalla direzione del Corso e dagli Accompagnatori durante le attività.
* Consente il trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. n. 196/2003 e s.m.i.
* Dichiara di frequentare il Corso e partecipare all’attività di Escursionismo Adattato CAI esclusivamente come volontario CAI.

Data .............................................. Firma ............................................................................................................

***Io sottoscritto……………..…………………………….……. Presidente della Sezione CAI di …………………….………... attesto sotto la mia responsabilità che la/il socia/o ha già esperienza di organizzazione e conduzione di attività sezionali CAI condotta nei due anni precedenti (ALLEGARE ELENCO FIRMATO DAL PRESIDENTE).***

***(timbro della Sezione e firma del Presidente)***

*E’ facoltà del direttivo SODAS escludere gli aspiranti corsisti che, a suo insindacabile giudizio, non siano idonei a partecipare al corso.*

**Esperienze di organizzazione, conduzione e partecipazione in attività sezionali CAI di:**

**...................................................................................................................................................................**(nome e cognome partecipante)

**Attività effettuate:**

**...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................**

Data ........................................ Firma .............................................................................................................

**Timbro della Sezione di appartenenza e firma per attestazione del Presidente**

.................................. .........................................................................................................................