



**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 **Cognome**

Nato a **In data** **Sezione CAI di appartenenza**

Tessera N° **Recapiti telefonici**

e-mail **Comune di residenza**

Via **N°** **Provincia**

CHIEDE

Di essere iscritto al Corso di Alpinismo A2 organizzato dalla Scuola BEL SUD dal 28 giugno al 7 luglio 2019.

Allega Certificato medico di IDONEITA' SPORTIVA ALLA PRATICA DELL'ARRAMPICATA NON AGONISTICA (rilasciato dal medico di base) ed un acconto di 50 € sulla quota di partecipazione alle spese del corso fissata in 230 € versato su cc bancario IBAN IT91S0347501605CC0011475606

Luogo **Data** **Firma**

- Il sottoscritto dichiara di essere pienamente consapevole ed informato che la pratica dell'alpinismo, oggetto di questo corso, comporta dei rischi anche gravi per l'incolumità del partecipante. Dichiara pertanto di accettarli e si impegna ad osservare scrupolosamente tutte le prescrizioni che verranno impartite dal Direttore del Corso e dagli Istruttori.**

Luogo **Data** **Firma**