



**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 AR1 organizzato dalla Scuola BEL SUD dal 27 al 29 agosto 2021.

Allega Certificato medico di IDONEITA' SPORTIVA ALLA PRATICA DELL'ALPINISMO NON AGONISTICO (rilasciato dal medico di base) ed un acconto di 50 € sulla quota di partecipazione alle spese del corso fissata in 150 €. Mediante bonifico alle seguenti coordinate: IBAN IT91S0347501605CC0011475606 ING-DIRECT Davide Di Giosaffatte

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**