

 $\textit{c/o INSA INA GA Davide Di Giosaffatte - e.da Convento 13 - 64041 Castelli (TE) - tel. 330462938 \\ \underline{\textit{scuolabelsud@gmail.com}}$

MODULO DI ISCRIZIONE CORSO DI SCI ALPINISMO AVANZATO SA2 2023

Il sottoscritto/a (compilare scrivendo con carattere STAMPATELLO sopra le righe)			
Nome	Cognome		
Nato/a	1 a	In data	Sezione CAI di appartenenza
Tessero	a CAI N° Red	capiti telefonici	
e-mail	C	omune di residenza	
Via	N°	Provincia	
			CHIEDE
		Corso di Sci Alpinisn arzo, 1, 2 aprile 2023	no base SA1 dalla Scuola Bel Sud i giorni 28, 29
Allega:	copia della certificato AGONISTIC ricevuta de alle spese o giornate) v	medico di IDONEITÀ ¡HE (rilasciato dal me ·l bonifico bancario p del corso fissata in €	oer l'acconto di € 50,00 sulla quota di partecipazione 290,00 (€ 240,00 se esentato dalle prime due RECT IBAN IT91S0347501605CC0011475606
Luogo	Data		Firma
dell'alp del par	pinismo, ogg rtecipante. D losamente t	etto di questo corso, Pichiara pertanto di d	ente consapevole ed informato che la pratica comporta dei <u>rischi anche gravi per l'incolumità</u> accettarli e si impegna ad osservare ne verranno impartite dal Direttore del Corso e dagli
Luogo	Data		Firma