



# CLUB ALPINO ITALIANO

Sezione di Treviso

Sezione di Spresiano

COMMISSIONE DI ESCURSIONISMO

Corso Intersezionale di Escursionismo 2024

Domanda di ammissione al corso



Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

Iscritto al CAI dal \_\_\_\_\_ Tessera N° \_\_\_\_\_

Dichiara di essere in regola con il rinnovo o tesseramento CAI per l'anno 2024 e dichiara di aver preso visione del regolamento del corso di escursionismo e di accettarlo integralmente senza alcuna riserva.

Con l'iscrizione a questo corso dichiaro di essere a conoscenza che l'attività escursionistica che svolgerò in montagna presenta alcune caratteristiche di rischio. Esprimo pertanto sin d'ora il mio consenso all'esposizione a tale rischio ed alle eventuali conseguenze di danno che potrebbero derivare alla mia persona, esonerando da ogni responsabilità civile e penale gli istruttori e la Sezione del Club Alpino Italiano.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

