



Club Alpino Italiano  
Sezione CAI di Pescara



DOMANDA ISCRIZIONE AL 29° CORSO E1 DI ESCURSIONISMO 2025  
SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO IN MODO LEGGIBILE

I\_ sottoscritt\_

nat_ a	Il	FOTO TESSERA
residente a		
Via		
tel. casa	tel. Lavoro	
cellulare	Email	
sezione CAI	tess. n.	
barrare se nuovo socio <input type="checkbox"/>		
chiede si essere ammess_ al 29° Corso E1 di escursionismo 2025		

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.

DATI COME EMAIL E CELLULARE SONO IMPORTANTISSIMI PER LA GESTIONE DEL CORSO.

HAI GIA' QUALCHE ESPERIENZA DI ESCURSIONISMO ?

Si             No

Come sei venuto/a a conoscenza del Corso? : sito internet CAI, amici, negozi di articoli sportivi, pubblicità su locandine, altro

Si prega di rispondere:

Acconsento che i miei dati vengano inseriti negli elenchi della sezione CAI e che vengano utilizzati dalla sezione stessa per tutti i suoi fini organizzativi ai sensi del testo unico della privacy.

Firma: .....

Data.....

**ALLEGRO ALLA DOMANDA:**

1. Certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica di data non anteriore a 12 mesi;
2. Versamento quota di iscrizione € 40,00

**NB:** il certificato medico va prodotto entro la data della 1° uscita in ambiente