



**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 AL1 organizzato dalla Scuola
BEL SUD dal 19 giugno al 4 luglio 2021.**

**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 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**