

C.A.I. Catania
Scuola di Alpinismo e Scialpinismo
“Estremo Sud”



DOMANDA D'ISCRIZIONE

Corso base di Scialpinismo (SA1)

DATI ANAGRAFICI

Cognome Nome

Nato a il

Residente a Provincia

Via N° Cap

Telefono Cell.

Indirizzo E-mail

Sezione CAI di appartenenza

DATA FIRMA

FIRMA DEI GENITORI PER I MINORENNI

Ai sensi del D.L. 196/2003 e successive modifiche, esprimo consenso al trattamento dei dati personali e/o sensibili forniti alla Scuola di Alpinismo e Scialpinismo “Estremo Sud” della Sezione di Catania del C.A.I., per fini riguardanti l’iscrizione e la frequenza dei corsi.

DATA FIRMA

(Parte da compilare a cura della Scuola) Allegati: **Certificato medico**

Pagamento