



CLUB ALPINO ITALIANO  
REGIONE DEL VENETO



Sede legale: Cannaregio 252/A – 30121 Venezia - cod. fisc. 94061070275 - p. IVA 03754620270 Cell.  
3534267631 recapito segreteria: casella postale 350, 31100 Treviso - segreteria@caiveneto.it pec:  
gr.veneto@pec.cai.it

## 1° CORSO REGIONALE DI MONTEGNATERAPIA

### CORSO MONOTEMATICO - MT - ANNO 2022/2023

Domanda di iscrizione n° ..... (riservato all'organizzazione)

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

residente in via ..... n° .....

cap ..... città ..... prov. ....

Telefono fisso ..... e-mail.....

anno di iscrizione al CAI .....Sezione/Sottosezione .....

Versamento quota iscrizione al corso: **€ 20**

- Conferma di aver preso visione e compreso di quanto indicato nella locandina del corso.
- Conferma di accettare il programma del corso ed eventuali variazioni al medesimo, qualora si rendessero necessarie.
- Dichiaro di essere pienamente consapevole ed informato che le pratiche dell'escursionismo in tutte le loro forme e specializzazioni comportano dei rischi oggettivi che non possono essere eliminati.
- Dichiaro di accettare tali rischi e si impegna ad affrontare il Corso senza omissioni di diligenza e correttezza.
- Si impegna ad attenersi scrupolosamente alle istruzioni che gli saranno impartite dalla direzione del Corso e dagli Accompagnatori durante le attività.
- Consente il trattamento dei dati personali ai sensi del D. L. N. 196/2003.
- Attesta di essere in possesso del Green Pass "rafforzato", come richiesto per la partecipazione alle attività CAI in ottemperanza ai Decreti Legislativi in atto.

Data .....

Firma .....