

**Club Alpino Italiano**

Sezione “Emilio Bertini” – Prato

**1° edizione del Corso di Escursionismo Avanzato MDR-E e E2 - 2023**

**Domanda di iscrizione**

Il sottoscritto/a…………………………………………………................., nato/a a ………….......................….......

Prov …….. il ..... /….. / ........ , residente in ....................................................……………...... Prov. ...... CAP .......…......

Via ........................................................………................ Cellulare ...............….............................................................

e-mail: .............................................................……………..............................................................................(leggibile)

Socio della Sezione CAI di .................………………......................…in regola con l'iscrizione per l'anno 2023

* **CHIEDE** di essere iscritto/a al:
* Corso MDR-E / E2

**AUTORIZZA** la Sezione di Prato al trattamento e all’utilizzo, ai sensi della legge 196/2003, dei dati personali presenti nella domanda di iscrizione ai fini assicurativi durante il corso stesso e ai fini della redazione dell'elenco degli allievi del corso, consentendo inoltre l’uso di immagini fotografiche e/o riprese video. La Sezione di Prato si riserva la facoltà di un successivo utilizzo delle immagini/video ad uso editoriale a titolo di documentazione e visione della propria attività, inserendole anche sul proprio sito internet. I dati raccolti non saranno ceduti a terzi.

**DICHIARA: 1)** di essere pienamente consapevole ed informato che le pratiche dell'escursionismo in tutte le loro forme e specializzazioni comportano rischi oggettivi che non possono essere eliminati.

 **2)** di aver letto e accettato interamente il programma e regolamento del Corso, di impegnarsi ad affrontare il percorso formativo correttamente e diligentemente, di attenersi scrupolosamente alle istruzioni che saranno impartite dalla direzione del corso e dagli accompagnatori/istruttori durante l'attività.

Questionario da compilare:

**Precedenti esperienze significative in montagna:**

**…...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**............................................................................................................................................................................................**

**Corsi CAI frequentati** escursionismo **□ -** roccia **□ -** arrampicata sportiva **□** - alpinismo **□** - neve/ghiaccio **□** -

scialpinismo **□ -** altro **□**

**Sport praticati regolarmente** .........................................................................................................................

**Motivazioni personali per iscriversi al Corso**

............................................................................................................................................................................

…………….………………….……………………….………………………………………….......……......................

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Data ........................................ firma dell'allievo/a …………………....................................................

 Documenti: **** Certificato Medico **** Ricevuta versamento quota corso **** Foto

Data ........................................ firma del direttore corso………………....................................................