



SCUOLA DI ALPINISMO E SCI ALPINISMO "ACHILLE LESO"

"Scheda iscrizione allievi"

Tipo di corso:	Anno:	Iscritto n.	Quota iscrizione: €
Cognome:		Anticipo: €	Saldo: €
Nome:		Anno di iscrizione al C.A.I.:	
Data di nascita:		Attività Sezionali:	
Residenza:		Indirizzo e mail:	
Via:		Note personali: _____	
Certificato medico: si/no - anno:		_____	
Recapito telefonico:		_____	

CLASSIFICAZIONE DEI CORSI: CNSASA:

Alpinismo: A1 – A2 – A3 / AR1 – AR2 / AG1 – AG2 / AC1.

Sci Alpinismo: SA1 – SA2 – SA3

Sci fondo escursionismo: SE1 – SE2

Arrampicata sportiva: AL1 – AL2.

Regolamento: in relazione alla mia partecipazione al corso _____ dichiaro di essere consapevole che la pratica di Alpinismo e Sci Alpinismo in montagna comporta dei rischi. Pertanto esprimo di attenermi e di accettare interamente il regolamento della Scuola (vedi depliant illustrato) di esonerare il C.A.I. _____ la Scuola e gli istruttori incaricati da ogni qualsiasi responsabilità per infortuni ed incidenti che potrebbero accadere durante lo svolgimento del corso.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 10 della Legge n.675/96 vi informiamo che i dati personali forniti con il presente modulo saranno oggetto di trattamento per le finalità strettamente connesse e strumentali al modulo medesimo, non che per finalità connesse agli obblighi previsti da leggi, da regolamenti O/E da normativa comunitaria.

I dati saranno in ogni caso trattati nel rispetto della citata legge e dagli obblighi di riservatezza.

L'esecuzione di determinate operazioni può comportare la comunicazione a terzi, dei dati di cui sopra riportati, per cui nel caso vi chiediamo una specifica manifestazione di consenso che potrete esprimere con la sottoscrizione del previsto modulo, anche relativamente al trattamento O/E alla comunicazione dei dati sensibili, qualora ciò sia strumentale all'esecuzione dell'operazione medesima.

Firma dell'allievo _____ Direttore del corso _____