

CLUB ALPINO ITALIANO

Gruppo Regionale Marche

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL 1° CORSO INTERSEZIONALE DI SCI FONDO ESCURSIONISMO

Il sottoscritto _____

Nato a _____ Il _____

Residente a _____ CAP _____ Provincia _____

In via _____

Telefono _____ Fax _____ Email _____ @ _____

Socio della sezione CAI di _____

Preso visione del programma e accettando il regolamento, chiede di essere ammesso al 1° corso Intersezionale di sci fondo escursionistico della Commissione Regionale Sci Fondo Escursionismo

Allega certificato medico.

Data _____ Firma _____

La quota di iscrizione comprende la polizza di assicurazione che copre l'Allievo in caso di infortunio occorso durante le attività svolte dalla Scuola.

Importo versato all'atto dell'iscrizione: Euro _____