MODULO DI ISCRIZIONE MUOVERSI IN VERTICALE 2026

DATI DEL MINORE PARTECIPANTE ALLE LEZIONI

Il sottoscritto chiede di partecipare al percorso formativo per la disciplina dell'Arrampicata sportiva con la direzione Tecnica affidata ad Andrea Imbrosciano Maestro di Arrampicata IAMAS

Cognome	Nome	
Residente in via		N. civico
Città	CAP	Prov.
Nato a		Il
Recapito telefonico	E-mail	
Socio della sezione CAI di		

Dichiaro di avere già arrampicato ☐ No ☐ Si _____

Di svolgere altre attività sportive ☐ No ☐ Si, agonistica ☐ Si, amatoriale

AUTORIZZAZIONE PER MINORI DI 18 ANNI

I sottoscritti

Cognome_____ Nome_____

Cognome_____ Nome_____

In qualità di genitori/tutori autorizzo il richiedente a partecipare al percorso formativo per la disciplina dell'Arrampicata sportiva organizzato dal Club Alpino Italiano Sezione di Sora e diretto da Andrea Imbrosciano, Maestro di Arrampicata IAMAS. Sollevo la sezione da ogni responsabilità entro i limiti previsti dalla legge

Firma (leggibile)_____

Sora, il_____

Firma (leggibile)_____

DOCUMENTI E DATI DA PRESENTARE PER COMPLETARE L'ISCRIZIONE (spazio riservato all'organizzazione)

☐ *Certificato medico*

☐ *Ricevuta del bonifico eseguito 1ª rata* ☐ *Ricevuta del bonifico eseguito 2ª rata*

☐ *Tessera Cai*

NOTA INFORMATIVA SULLA PRIVACY

I dati personali raccolti tramite questo modulo di iscrizione sono trattati dal Club Alpino Italiano Sezione di Sora ai sensi del codice in materia di protezione dei dati personali DL 30/6/2003 n. 196, ai soli fini necessari all'organizzazione delle Lezioni in oggetto

Firma (leggibile)_____

Sora, il_____

Firma (leggibile)_____

Autorizzo l'uso delle foto contenenti le immagini del minore per la pubblicità dei corsi, per l'inserimento sul sito internet e facebook

Firma (leggibile)_____

Firma (leggibile)_____