



SCUOLA INTERSEZIONALE "LAGORAI"

CORSO di ARRAMPICATA IN ETA' EVOLUTIVA DOMANDA di ISCRIZIONE- Dichiarazione

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
Residente a _____ CAP _____ Prov. _____
via _____ nr. _____
Indirizzo e-mail _____ Numero di tel. _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ
di essere il padre / la madre, esercente la potestà parentale **sul minore**

(nome e cognome) _____
nato/a _____ il _____
iscritto/a presso la Sezione CAI/SAT di _____ dal (anno) _____

per il/la quale CHIEDE la PARTECIPAZIONE AL

☐ 8° Corso AEE 2026

*Il sottoscritto **DICHIARA** inoltre di essere pienamente consapevole ed informato che la pratica dell'arrampicata in tutte le sue forme e specializzazioni comporta alcuni rischi.*

Dichiara pertanto di accettarli e si impegna a far sì che il partecipante al corso rispetti lo Statuto del CAI e osservi scrupolosamente tutte le prescrizioni che verranno impartite dal Direttore e dagli Istruttori" e di accettare il Regolamento del corso.

firma del genitore _____

allegati:-copia della tessera CAI-SAT del partecipante al corso con bollino anno in corso e certificato medico non agonistico valido per tutta la durata del corso