

SCHEDA DI ISCRIZIONE AI CORSI PER RILEVATORI REGIONALI

(COMPILARE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO)

Nome

Cognome

Ente, Sezione CAI, Associazione No-Profit

Indirizzo di residenza n.

CAP Città (.....)

Telefono

Indirizzo mail

DATA e LUOGO

FIRMA

.....

.....

Richiedo di iscrivermi al corso in oggetto e di impegnarmi a partecipare.
Nel dettaglio inoltre accetto integralmente le condizioni di seguito riportate.
(*marcare con una X l'accettazione dei seguenti punti*)

- Sono consapevole che la partecipazione al corso è offerta dal CAI Piemonte con fondi erogati da Città Metropolitana Torino ad esclusione di eventuali costi legati alla permanenza nella notte tra sabato 10 e domenica 11.
- Sono consapevole che, in caso di mancata partecipazione senza comunicazione preventiva entro le 48h dall'inizio del corso, mi sarà richiesto il risarcimento dei costi per la prenotazione del locale e del pranzo di sabato 10.
- Sono consapevole che l'attività formativa prevista potrà essere utilizzata esclusivamente per finalità no-profit legate alle attività dell'Ente / Sezione / Associazione a cui appartengo.
- Dichiaro di aver letto il Regolamento e di accettarne integralmente i contenuti.
- Sono consapevole che è mia esclusiva cura avvisare tempestivamente all'atto dell'iscrizione eventuali problematiche di intolleranze alimentari.
- Sono consapevole che non è attivata dall'organizzazione alcuna copertura assicurativa e pertanto mi assumo personalmente la responsabilità di eventuali incidenti/infortuni che dovessero verificarsi per causa mia nei confronti di eventuali terzi coinvolti.

INVIARE AL SEGUENTE INDIRIZZO sosecp@virgilio.it