



# CLUB ALPINO ITALIANO

## Sezione di IVREA

# ESCURSIONISMO CULTURALE

### ATTIVITA' SOCIALE 2019

Iscrizione all'attività di trekking \_\_\_\_\_

Io sottoscritt \_\_\_\_\_ nat. il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

recap.tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ cod.fisc. \_\_\_\_\_

N° passaporto e scadenza \_\_\_\_\_ - n° C. d'I. e scad. \_\_\_\_\_

dichiaro di volermi iscrivere all'attività sopra indicata prevista dalla sez. CAI di IVREA.

A tal proposito

DICHIARO

di essere regolarmente iscritto al CAI e di essere in regola con il pagamento del bollino in corso di validità, come da tesserino che mostro.

Inoltre

DICHIARO

- di conoscere e di aver preso visione del regolamento sezionale sulle escursioni (esposto in sede, sul sito, riportato in estratto sul programma annuale escursioni ed illustrato durante gli incontri preparatori) e di attenermi scrupolosamente alle disposizioni ricevute adeguandomi alle specifiche indicazioni e ben sapendo che in caso di mio mancato scrupoloso rispetto delle stesse, gli accompagnatori/capi gita (ed eventuali loro collaboratori), saranno sollevati da ogni responsabilità.

- di essere a conoscenza che l'escursione viene svolta in ambiente montano che comporta, di per sé, l'assunzione di rischi.

- di presentarmi in condizioni psicofisiche ottimali per il rispetto dei tempi previsti nella presente escursione ed essere in possesso della necessaria preparazione tecnica richiesta così come per l'attrezzatura specifica richiesta. A tal fine dichiaro che le informazioni fornite sulle mie condizioni fisiche e sulle predette capacità e conoscenze tecniche sono corrette e veritiere, così come corrisponde al vero l'attività che dichiaro di aver già svolto quale curriculum personale.

- dichiaro l'impegno a partecipare agli incontri preparatori previsti, di essere stato informato delle caratteristiche dell'attività e di aver compreso i rischi a questa connessi e di aver avuto specifiche indicazioni sul comportamento da tenere e sull'attrezzatura-abbigliamento necessario.

INFORMAZIONI PER L'AGENZIA FORNITRICE DEI SERVIZI:

Per l'attività indicata, la sistemazione alberghiera richiesta è: camera singola - camera matrimoniale - camera doppia -

Indica nominativo secondo occupante camera \_\_\_\_\_ - Intolleranze alimentari \_\_\_\_\_

Assicurazione facoltativa richiesta: Medico bagagli - tutela annullamento

In caso di esaurimento posti disponibili, saresti disponibile ad eventuale 2° turno? SI NO (es. Settembre)

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

firma leggibile

\_\_\_\_\_