



SCUOLA DI ALPINISMO, SCIALPINISMO E ARRAMPICATA LIBERA "ENRICO MUTTI"



MODULO DI ISCRIZIONE AI CORSI

DATI ALLIEVO/A:

Il/La sottoscritto/a

Nato/a

il

Residente a

Via

n°

Telefono:

e-mail:

Dichiara di conoscere il regolamento del corso SA1 SA2 SA3 FREERIDE
della stagione sciistica e chiede di iscriversi al corso stesso.

I trasferimenti, effettuati con qualsiasi mezzo, da e per le località di svolgimento delle lezioni pratiche, non sono parte integrante del Corso ed escludono quindi qualsiasi coinvolgimento della Scuola.

Si dichiara inoltre di aver preso visione dell'accordo assicurativo che regola eventuali infortuni, il testo completo dell'intera polizza è desumibile dal sito web del Club Alpino Italiano (www.cai.it), alla pagina Assicurazioni. È comunque facoltà dell'allievo di chiederne una stampa per la visione.

Il sottoscritto dichiara di essere pienamente consapevole ed informato che la pratica dell'alpinismo in tutte le sue forme e specializzazioni comporta dei rischi. Dichiara pertanto di accettarli e s'impegna a osservare scrupolosamente tutte le prescrizioni che verranno impartite dal Direttore del corso e dagli istruttori.



CLUB ALPINO ITALIANO - Sezione di Parma

Viale Piacenza, 40
43100 Parma

tel. 0521 1995241 – fax 0521 985491

<http://www.caiparma.it/> E-Mail: caiparma@hotmail.com

Cod. fisc. 92038500341 P.IVA 02078830342



SCUOLA DI ALPINISMO, SCI ALPINISMO E ARRAMPICATA LIBERA "ENRICO MUTTI"



DOCUMENTAZIONE DA CONSEGNARE

1. Modulo di iscrizione ai corsi
2. Consenso informato (pag.4 del presente modulo)
3. Fotocopia carta d'identità
4. Fotocopia tessera CAI (valida per l'anno del corso)
5. Certificato medico
6. Pagamento quota di iscrizione

Sono a conoscenza che l'iscrizione non sarà ritenuta valida fino a che non sarà stata consegnata tutta la documentazione correttamente.

Parma, il

Firma per accettazione

Parte da compilarsi a cura della segreteria della Scuola:

Il sottoscritto _____
dichiara di aver preso visione del tesserino C.A.I. del dichiarante
Tessera N° _____ della sezione di _____

Valida a tutto il 20_____

Parma il _____ Firma _____



CLUB ALPINO ITALIANO - Sezione di Parma

Viale Piacenza, 40
43100 Parma
tel. 0521 1995241 – fax 0521 985491
<http://www.caiparma.it/> E-Mail: caiparma@hotmail.com
Cod. fisc. 92038500341 P.IVA 02078830342



SCUOLA DI ALPINISMO, SCIALPINISMO E ARRAMPICATA LIBERA "ENRICO MUTTI"



INFORMAZIONI GENERALI

Pratici già attività legate alla montagna? SI NO

A livello escursionistico SI NO da

A livello alpinistico SI NO da

A livello sci-alpinistico SI NO da

Elenca le principali gite o ascensioni effettuate (località e data):

Da quanti anni pratici lo SCI SNOWBOARD da

A che livello? SUFFICIENTE MEDIO BUONO OTTIMO

Hai preso lezioni di sci/snowboard? SI NO per quanto tempo?

Hai praticato fuori pista? SI NO con quali risultati?

Pratici altri sport? SI NO Quali e a che livello?

Come sei venuto/a a conoscenza dell'organizzazione di questo corso?

Quali sono i motivi della tua iscrizione e così ti aspetti da questa esperienza?



CLUB ALPINO ITALIANO - Sezione di Parma

Viale Piacenza, 40
43100 Parma

tel. 0521 1995241 – fax 0521 985491

<http://www.caiparma.it/> E-Mail: caiparma@hotmail.com

Cod. fisc. 92038500341 P.IVA 02078830342



SCUOLA DI ALPINISMO, SCIALPINISMO E ARRAMPICATA LIBERA "ENRICO MUTTI"



CONSENSO INFORMATO

PARMA, il

Ad integrazione del consenso da me prestato al momento dell'iscrizione dichiaro e confermo che al momento dell'iscrizione al corso, preliminarmente alla firma della presente domanda, mi sono state fornite le seguenti ulteriori conoscenze e "competenze":

1. sono stato reso compiutamente edotto che l'attività alpinistica/scialpinistica presenta rischi ineliminabili, che la sicurezza totale non esiste che, pertanto con l'iscrizione al corso vi è una quota parte di rischio che rimane a mio carico e che confermo di accettare;
2. che, fermo restando il dovere di protezione a carico degli istruttori, sussiste a mio carico analogo e corrispondente dovere di subordinazione, di attenzione, di informazione, di cooperazione coerentemente con il principio di autoresponsabilità e con il dovere di solidarietà sociale di cui all'art. 2 della Costituzione;
3. che, sussiste a mio carico un obbligo di corretta informazione poiché è sulla base di quanto da me riferito che la domanda di iscrizione viene accolta e avviene il conseguente inquadramento di livello; a tale riguardo confermo che le informazioni da me fornite sulle mie precedenti esperienze e conoscenze, sulle mie condizioni psicofisiche sono veritiere e che nulla ho taciuto di quanto dovrebbe essere a conoscenza degli organizzatori e degli istruttori.

Il sottoscritto dichiara di essere pienamente consapevole ed informato che la pratica dell'alpinismo in tutte le sue forme e specializzazioni comporta dei rischi. Dichiara pertanto di accettarli e s'impegna a osservare scrupolosamente tutte le prescrizioni che verranno impartite dal Direttore del corso e dagli istruttori.

NOME: _____

COGNOME: _____

CORSO PER IL QUALE SI FA DOMANDA DI ISCRIZIONE:

CORSI

- SA1 - scialpinismo base
- SA2 - scialpinismo avanzato
- SA3 - scialpinismo esperto
- FREERIDE

Firma per consenso



CLUB ALPINO ITALIANO - Sezione di Parma

Viale Piacenza, 40
43100 Parma

tel. 0521 1995241 – fax 0521 985491

<http://www.caiparma.it/> E-Mail: caiparma@hotmail.com

Cod. fisc. 92038500341 P.IVA 02078830342