



**Club Alpino Italiano – Sez. Di VARESE**  
**Scuola di Alpinismo e Sci Alpinismo “Remo e Renzo Minazzi”**

**MODULO DI RICHIESTA DI ISCRIZIONE A CORSO DIDATTICO**

<b>Corso: SCIALPINISMO BASE (SA1)</b>		
<b>Anno:</b> 2020	<b>Corso n°:</b> 49	<b>Quota d'iscrizione €:</b> 220,0
<b>Direzione:</b> Michele Portentosio (ISA) <a href="mailto:michele.portentosio@gmail.com">michele.portentosio@gmail.com</a>		
<b>Vice-direzione:</b> Raffaele Dalle Fratte (ISA), Eligio Trombetta (ISA) <a href="mailto:raffaele.dallefratte@gmail.com">raffaele.dallefratte@gmail.com</a>		
<b>Tesoriere:</b> Carlo Chiaravalli		

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
nel Comune di \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



regolarmente iscritto al **Club Alpino Italiano**, presso la Sezione di \_\_\_\_\_  
dall'anno \_\_\_\_\_ e con tessera n° \_\_\_\_\_ **rinnovata** per l'anno solare sopra indicato,

**DICHIARO:**

- di aver ricevuto da parte degli istruttori presenti in Sede, all'atto dell'iscrizione, un'adeguata spiegazione introduttiva e formativa riguardante i contenuti del Corso in oggetto, incluso: il tipo di ambiente che frequenterò, la tipologia di attività che andrò a svolgere, le finalità del Corso, l'equipaggiamento, gli attrezzi sportivi e gli strumenti tecnici che utilizzerò.
- di essere stato informato e di essere consapevole delle difficoltà, dell'impegno psico-fisico e dei rischi e pericoli a cui il Corso mi esporrà. Sono altresì consapevole che l'attività che andrò a svolgere hanno natura alpinistica e scialpinistica: come tali, hanno una componente di rischio residuo non eliminabile nemmeno se organizzate in seno ad un Corso gestito ed organizzato secondo le direttive impartite a livello nazionale dal Club Alpino Italiano.
- di essere consapevole dell'impegno fisico e psichico che questa attività richiede e di reputarmi in grado di affrontare il corso in oggetto, nonchè di aver informato gli istruttori in merito alla mia attività sportiva svolta e al mio stato di salute.
- di aver letto e compreso il Regolamento del Corso in oggetto, esposto in sede all'atto dell'iscrizione e pubblicato sulle pagine web informative della Scuola.

Esprimendo il mio consenso all'esposizione al rischio e alle eventuali conseguenze di danno fisico e psichico che potrebbero derivare alla mia persona, esonerando da ogni responsabilità civile e penale gli Istruttori, la Scuola e il Club Alpino Italiano,

**CHIEDO:**

di essere ammesso al Corso indicato in oggetto, **organizzato dalla Scuola di alpinismo e Sci alpinismo “Remo e Renzo Minazzi” del CAI di Varese** per l'anno sopra indicato.

Varese,

*Firma*

Spazio riservato alla Direzione:

<b>La domanda di iscrizione del richiedente si intende:</b> <input type="checkbox"/> ACCOLTA <input type="checkbox"/> RIGETTATA
<b>Check list, a cura dell'Istruttore presente all'iscrizione (verificare altresì la leggibilità della calligrafia!):</b>
<input type="checkbox"/> Maggiore età del richiedente <input type="checkbox"/> Tessera CAI (rinnovata!) <input type="checkbox"/> Dati anagrafici e recapiti <input type="checkbox"/> Fototessera <input type="checkbox"/> Modulo attività sportiva
<input type="checkbox"/> Certificato medico non agonistico (non richiesto per N&V) <input type="checkbox"/> Acconto (€ _____) <input type="checkbox"/> Quota di iscrizione saldata

## MODULO INFORMATIVO SULL'ATTIVITÀ SPORTIVA SVOLTA

Da intendersi parte integrante del modulo di iscrizione al corso didattico.

Per le attività indicate, esprimere da quanti anni vengono praticate e la frequenza con le quali vengono praticate:

① È capitato ② Saltuario, mensilmente ③ Quasi ogni weekend ④ Qualche volta in settimana ⑤ Ogni giorno, agonismo

Se ritieni che le informazioni che ti chiediamo in merito al tuo stato di salute siano riservate, personali o non divulgabili, rivolgiti agli Istruttori per chiarire la tua posizione e le tue motivazioni. In ogni caso, la Direzione garantisce che le informazioni sotto riportate verranno gestite in modo confidenziale, nel rispetto della tua privacy.

<b>Attività sportiva in genere</b> <i>Corsa, bicicletta, nuoto, sport di squadra, palestra, equitazione, danza ...</i>
<b>Attività in montagna</b> <i>Indicare gli itinerari affrontati o degni di nota</i>
<b>Escursionismo e vie ferrate</b>
<b>Alpinismo, arrampicata su roccia o vie di ghiaccio e misto</b>
<b>Arrampicata in palestra o in falesia</b>
<b>Sci da pista, escursionismo invernale, sci escursionismo e ciaspole</b>
<b>Sci alpinismo</b>
<b>Autogiudizio sulla preparazione atletica</b> <i>Ti senti in grado di affrontare il corso? Il tuo allenamento è adeguato all'impegno fisico-psichico richiesto?</i>
<b>Informazioni importanti riguardanti lo stato di salute, fisico e psichico.</b>

Sono consapevole che le presenti informazioni, congiuntamente al colloquio personale svolto con gli Istruttori durante l'iscrizione, pur non sostituendo il certificato medico non agonistico che ho allegato e senza che abbiano pretesa di avere valenza medico-sanitaria, rappresentano un utile strumento con il quale gli Istruttori possono ritenermi idoneo a frequentare in sicurezza il corso. Dichiaro che le informazioni riportate nel presente modulo corrispondono a verità e che non sono state omesse informazioni importanti.

Firma

---