S.I.E.VR SCUOLA INTERSEZIONALE DI ESCURSIONISMO VERONESE
Richiesta di iscrizione al 3° CORSO MONOGRAFICO VIE FERRATE 2020

nome:					
cognome:					
data di nascita:		**codice fiscale:**			
luogo di nascita:					
indirizzo di residenza:					
CAP:		**città:**		**provincia:**	
recapito telefonico:		**e-mail:**			
socio CAI:	**dall'anno:**				
	sezione di:				

Hai effettuato escursioni classificate " E " o raggiunto cime negli ultimi 2 anni? Se sì, elencane un massimo di sei:		
1.	**2.**	**3.**
4.	**5.**	**6.**
Hai percorso sentieri attrezzati o vie ferrate negli ultimi 2 anni? Se sì, elencane un massimo di sei:		
1.	**2.**	**3.**
4.	**5.**	**6.**
Hai pernottato in rifugi o bivacchi negli ultimi 2 anni? Se sì, elencane un massimo di sei:		
1.	**2.**	**3.**
4.	**5.**	**6.**
Hai effettuato escursioni classificate " EE " negli ultimi 2 anni? Se sì, elencane un massimo di sei:		
1.	**2.**	**3.**
4.	**5.**	**6.**
Hai frequentato altri corsi CAI o desideri informarci di altro che possa essere utile per il tuo corso?		

Sottoscrivendo questa Richiesta d'iscrizione al Corso :

- **Confermo di essere stato puntualmente informato sulle caratteristiche del corso e sul livello di difficolta' tecniche delle uscite in ambiente che si andranno a percorrere;**
- **Dichiaro :**
  - **Di essere a conoscenza dei rischi oggettivi connessi all'attivita' di montagna e di assumerli a mio carico;**
  - **Di essere in stato di buona salute, non affetto da patologie cardiache, respiratorie, psichiche e/o di altra natura che possono impedire o compromettere il buon andamento delle escursioni o mettere a rischio la mia incolumita' o quella degli altri partecipanti;**
  - **Di aver preso visione delle coperture assicurative e relative clausule di applicazione, della polizza assicurazione CAI per attivita' sociali organizzate sia dalla Scuola, sia dalle Sezioni, sia dalle strutture centrali che da quelle territoriali. Tali coperture si attivano automaticamente con l'iscrizione al CAI.**
  - **Di aver preso visione di quanto scritto nel Bando Informativo del Corso.**

Vista, letta e compresa l'informativa di cui all'art. 13 Reg 679/16 EU e preso atto dei diritti dell'interessato, consapevole delle finalita' del trattamento definite **dall'art. 1 del Regolamento Generale del CAI**, presto il mio consenso :	**Data:**	
☐ al trattamento dei dati personali sensibili menzionati nella suddetta richiesta d'iscrizione; ☐ a far parte di una chat di gruppo (WhatsApp) per ricevere informazioni inerenti al corso.	**Firma:**	