

## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO ARRAMPICATA LIBERA—AL1 \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... prov. .... il ...../...../.....  
residente in via/piazza ..... n. ....  
nel comune di ..... prov. .... CAP .....  
tel. .... e-mail .....  
Iscritto c/o la Sezione CAI di ..... Codice socio .....

### CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al **CORSO ARRAMPICATA LIBERA—AL1 \_\_\_\_\_**.

Allegati: 1 foto tessera, 1 certificato medico di stato di buona salute.

### DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ

#### DICHIARA E SOTTOSCRIVE QUANTO SEGUE:

1. di essere pienamente consapevole degli eventuali rischi corsi durante lo svolgimento delle attività proposte;
2. di essere pienamente consapevole che la propria partecipazione alle attività è volontaria, come è strettamente volontaria e facoltativa ogni azione compiuta durante lo svolgimento delle attività;
3. di assumersi la responsabilità a titolo personale per le conseguenze che dovessero derivare da suddette azioni, sia civilmente che penalmente;
4. di accettare, con l'iscrizione, tutte le condizioni richieste dall'organizzazione pena l'esclusione;
5. di autorizzare la pubblicazione di foto (con la propria immagine) effettuate durante tutta la durata del corso nei mezzi di comunicazione usati dall'organizzazione. Autorizza inoltre che le stesse vengano diffuse a terzi anche in occasione di campagne pubblicitarie, fiere, congressi ecc. con qualunque mezzo e supporto lecito, quali ad esempio, cd, dvd, audiovisivi, internet, ecc..

La presente autorizzazione viene concessa in piena libertà ed autonomia, senza condizioni o riserve e a titolo completamente gratuito.

Il/La sottoscritto/a, preso atto del D.Lgs. 196/03 e s.m.i., autorizza l'organizzazione del "CORSO ARRAMPICATA LIBERA—AL1 \_\_\_\_\_" al trattamento dei dati personali che lo riguardano; tale trattamento, cautelato da opportune misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà esclusivamente per finalità legate al corso.

In conseguenza di quanto sopra, la/il sottoscritta/o intende assolvere con la presente l'organizzazione, le associazioni ed i suoi organi direttivi, dalle responsabilità che in ogni modo dovessero sorgere in conseguenza della sua partecipazione alle attività per qualsiasi danno subisse alla propria persona o arrecasse a terzi nello svolgimento delle stesse.

Data ..... firma (leggibile) .....

## QUESTIONARIO

COGNOME NOME .....

Hai già maturato esperienze di carattere alpinistico?                      SI                       NO

Se SI specifica quali .....

.....  
.....  
.....

Indica quali altre attività sportive pratici o hai praticato di recente .....

.....  
.....  
.....

Indica quali sono le principali motivazioni che ti hanno spinto a frequentare questo corso .....

.....  
.....  
.....  
.....

Ti ritrovi in almeno una delle seguenti casistiche? In caso positivo ti invitiamo a discuterne con il Direttore del corso.

Soffri di vertigini, paura del vuoto, stati d'ansia, patologie legate all'equilibrio, problemi alla schiena o alle articolazioni, allergie di vario genere o quant'altro possa influire con le attività del corso. Assumi regolarmente farmaci o segui cure particolari.

SI                       NO