|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **CLUB ALPINO ITALIANO**  ***Commissione Centrale Escursionismo***  **OTTO Escursionismo Cicloescursionismo Interregionale Abruzzo-Molise** |  |

#### Domanda di iscrizione CORSI DI ESCURSIONISMO

#### (scrivere in stampatello o in formato elettronico)

###### Anno di effettuazione del corso 2024

**Il/La sottoscritto/a**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome: | | Nome: | | |
| Luogo nascita: | | | | Data nascita |
| Residente a: | | | | CAP |
| Via | | | | n. |
| Cellulare | Telefono casa/ufficio | E-mail | | |
| Appartenente alla Sezione CAI di | Sottosezione di | Iscritto al CAI dal | Codice Fiscale | |

Chiede di essere ammesso/a alla frequenza della seguente tipologia di corso:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Accompagnatore** | ASE | X | ASE + AE |  | AE |  |
| **Specializzazione** | EEA |  | EAI |  |  |  |
| **Accompagnatore Nazionale** | ANE |  |  |  |  |  |

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità di godere dei diritti civili, essere regolarmente iscritto/a al CAI per l’anno di effettuazione del corso, essere disponibile ad impegnarsi nel settore escursionistico della propria Sezione, di collaborare con il proprio OTTO, partecipare alle attività di aggiornamento obbligatorie, di non avere in atto provvedimenti di sospensione. Autorizza l’uso dei propri dati personali per le comunicazioni del CAI.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data ………………………… | Firma socio |  |
| Timbro Sezione  (o Sottosezione) | Firma del Presidente/ Reggente |  |
|  | Visto del Direttore SSE  (se il socio ne fa parte) |  |
|  | Visto del Presidente OTTO  (solo per extra Convegno organizzatore) |  |