|  |
| --- |
| **SCIALPINISMO AVANZATO SA2** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | |
| nato/a a | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | il |  | | | | | |
| residente a | | | |  | | | | | |  | | | | | | | C.A.P. | | |  | | Prov. | |  |
| in |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | N° | |  | |
| TEL | | |  | | | | | |  | | | |  |  | |  | |  | | | | | | |
| e-mail | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nuovo Socio | ☐ | Socio dal |  | | Sezione: | |  |
| Partecipazione a precedenti corsi: | | | |  | | | |
|  | | | | | | | |
| Attività escursionistica e/o alpinistica svolta: | | | | | |  | |
|  | | | | | | | |

Chiede di essere ammesso al Corso di: **SA2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| che si svolgerà dal | **15/03/2018** | al | **03/06/2018** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CONSENSO INFORMATO  Per sua natura, l’ambiente montano presenta dei pericoli oggettivi. La frequentazione dell’ambiente montano espone a rischi indefiniti ed imponderabili con la possibilità di subire traumi che possono essere anche gravi.  La persona che si iscrive ad un corso di qualsiasi tipo e livello è tenuta ad informarsi in modo chiaro ed esaustivo sulle difficoltà che l’attività stessa comporta e ne accetta il rischio intrinseco.  L’allievo si impegna ad affrontare il corso con il massimo della diligenza e prudenza e ad osservare stretta dipendenza disciplinare dagli istruttori. Il direttore del corso, sentito il parere degli istruttori, può escludere, in qualsiasi momento, l’allievo non ritenuto idoneo o il cui comportamento non venga ritenuto soddisfacente.  Il/la sottoscritto/a DICHIARA:   * DI AVER PRESO VISIONE DEL PROGRAMMA E DI ACCETTARE INTEGRALMENTE LE CONDIZIONI GENERALI RIPORTATE SUL DEPLIANT INFORMATIVO DEL CORSO; * DI AVER LETTO ATTENTAMENTE LE INFORMAZIONI RIPORTATE NEL PRESENTE DOCUMENTO; * DI AVERNE PIENAMENTE COMPRESO IL CONTENUTO. | | | | | | | |
| Data | |  | Firma | | |  |  |
|  | | | | | | | |
| ALLEGATI ALLA PRESENTE DOMANDA: | | | | | | | |
| ☐ | N° 1 CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALL’ATTIVITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA. N 1 FOTO TESSERA | | | | | | |
| ☐ | ACCONTO € SALDO € | | |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | |  | | | |  | |  |  | |  |
|  |  | CORSO DI | | | **SCIALPINISMO AVANZATO SA2** | | | | | |  | **15/03/2018** | |  |
|  |  | | |  | | |  |  | | |  | data inizio | |  |
|  | ALLIEVO: | | |  | | |  |  | | |  |  | |  |
|  |  | | | cognome | | |  | nome | | |  | data di nascita | |  |
|  |  | | |  | | |  |  | | |  |  | |  |
|  |  | | |  | | |  |  | | |  |  | |  |
|  | **CONSENSO INFORMATO**  Ad integrazione della dichiarazione da me sottoscritta al momento dell’iscrizione  DICHIARO e CONFERMO:   1. che durante le prime lezioni del corso sono stato compiutamente informato che, per sua natura, l’ambiente montano presenta dei pericoli oggettivi e che la frequentazione dell’ambiente montano espone a rischi indefiniti ed imponderabili; 2. che sono consapevole che la sicurezza totale non può essere garantita e pertanto accetto la quota parte di rischio che rimane a mio carico; 3. 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; 4. 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. | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Data: | |  | | |  | Firma: | | |  | | |  |  |
|  |  | |  | | |  |  | | |  | | |  |  |
|  |  | |  | | |  |  | | |  | | |  |  |