



# CLUB ALPINO ITALIANO - Sezione di CITTADELLA

Borgo Bassano, 37 – 35013 Cittadella (PD)  
www.caicittadella.it – posta@caicittadella.it



## GRUPPO DI ALPINISMO GIOVANILE

### DOMANDA DI ISCRIZIONE

Io sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

abitante a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

l'ammissione all'attività CAI Cittadella - Alpinismo Giovanile per l'anno \_\_\_\_\_ del proprio **figlio/a**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

- 1) di esercitare la potestà genitoriale sul figlio/a;
- 2) di aver preso visione del regolamento dell'attività di Alpinismo Giovanile;
- 3) di sollevare il CAI Cittadella e gli accompagnatori dalla responsabilità per eventuali danni subiti dai beni in possesso del figlio/a durante l'attività di Alpinismo Giovanile;
- 4) che il proprio figlio/a è nelle condizioni fisiche e psichiche idonee alla partecipazione alle attività di A.G.;
- 5) le seguenti informazioni relative allo stato di salute del figlio/a al fine di consentire una sicura partecipazione all'attività di Alpinismo Giovanile:

*(Barrare con una crocetta le varie voci riportate di seguito e completare gli spazi)*

	SI	NO	Se sì quali
Vaccinazione antitetanica effettuata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Allergie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Assume farmaci continuativamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ha esigenze particolari di cui tenere conto nell'attività di Alpinismo Giovanile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pratica altri sport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196:

- 1) autorizza il trattamento dei dati personali del figlio/a per le finalità istituzionali del CAI (in caso di mancata autorizzazione non è possibile la partecipazione all'attività CAI):      AUTORIZZO  / NON AUTORIZZO
- 2) autorizza l'impiego delle immagini del figlio/a raccolte durante le uscite per le attività associative CAI e per la promozione dell'attività di Alpinismo Giovanile:      AUTORIZZO  / NON AUTORIZZO

Data .....

In fede .....

**ATTENZIONE: Documentazioni incomplete non saranno prese in considerazione**