

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

Quale attività pratici?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Alpinismo su roccia    | <input type="checkbox"/> Arrampicata in falesia   |
| <input type="checkbox"/> Alpinismo su ghiaccio  | <input type="checkbox"/> Ciclismo / mountain bike |
| <input type="checkbox"/> Sci alpinismo          | <input type="checkbox"/> Corsa in montagna        |
| <input type="checkbox"/> Sci di fondo           | <input type="checkbox"/> Nuoto                    |
| <input type="checkbox"/> Sci da discesa         | <input type="checkbox"/> Altro                    |
| <input type="checkbox"/> Escursionismo/Trekking |   |

Con quale frequenza?       Settimanale       Quindicinale       Mensile

Hai già partecipato ad altri corsi?       SI       NO

Tipo di corso e presso quale scuola:

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

**PRECEDENTI ESPERIENZE IN MONTAGNA / FALESIA**

- Vie su roccia/ghiaccio (Indicare cima, difficoltà e posizione in cordata)

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

- Arrampicata sportiva (Indicare il livello di arrampicata da 1° e da 2°):

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

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_