

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

Quale attività pratichi?

- |   |   |
|---|---|
| <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**

- Via su roccia/ghiaccio (indicare cima, difficoltà e posizione in cordata)

---

---

---

---

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

---

---

---

---

Data:

Firma