



# CLUB ALPINO ITALIANO

## Commissione Centrale Escursionismo

**OTTO Escursionismo:**  
**Comm.ne Interreg.le Veneto - Friulano-Giuliana**  
 (Scrivere la Regione o Convegno)



### DOMANDA DI ISCRIZIONE

(scrivere in stampatello)

Anno di effettuazione del corso.....

Il/La sottoscritto/a

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

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

|  |   |                                     |                               |                                      |
|--|---|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|
| Accompagnatore Sezionale: ASE <input type="checkbox"/> | ASC <input type="checkbox"/>                          | ASS <input type="checkbox"/>        | Accompagnatore Cicloes. (AC): | Modulo Base <input type="checkbox"/> |
| Accompagnatore Escursionismo (AE):                     | Modulo Base <input type="checkbox"/>                  | Modulo EEA <input type="checkbox"/> | Modulo EAI                    | <input type="checkbox"/>             |
|  | Aggiornamento EEA <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |                               |                                      |
| Accompagnatore Nazionale di escursionismo (ANE)        | <input type="checkbox"/>                              |                                     |                               | <input type="checkbox"/>             |

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 ed autorizzare l'uso dei propri dati personali per le comunicazioni del CAI.

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Timbro Sezione (o Sottosezione)

Visto del Presidente/ Reggente .....

Visto del Presidente OTTO

.....