**DOMANDA DI ISCRIZIONE IV CORSO ASAG**

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMAZIONI PERSONALI** |  |
| Cognome e nome | Cognome e nome |
| Data e Luogo di nascita | Data, luogo |
| Codice Fiscale | Codice Fiscale |
| Sezione CAI | Sezione CAI |
| Telefono | Telefono |
| Indirizzo mail | Mail |

**VISTO il bando del IV Corso ASAG della Scuola Alpi Orobie, che dichiara di accettare integralmente**

**CHIEDE, di essere ammesso al corso di formazione per il conseguimento della qualifica di Accompagnatore Sezionale di Alpinismo Giovanile (ASAG)**

Data Firma candidato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Il Presidente di Sezione(o reggente di Sottosezione) | Timbro e firma |