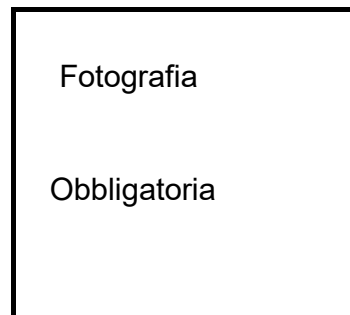


CLUB ALPINO ITALIANO
24125 BERGAMO, Via P.zzo Presolana 15 Tel. 035-4175475
SCUOLA DI SCIALPINISMO BEPI PIAZZOLI
DOMANDA DI ISCRIZIONE AL
CORSO AVANZATO DI SCIALPINISMO SA2-SBA2 2026



Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____
Via _____
CAP _____
Cell. _____
Tel. _____
E-mail _____
Professione _____
Socio CAI Sez./Sottosez. _____ N° tessera _____



1. Oltre allo Scialpinismo quale altre attività pratici?

- Sci nordico Escursionismo Sci alpino Ciclismo
 Ferrate Cascate Alpinismo Altro

2. Indica i corsi CAI, il relativo livello e la scuola che hai frequentato:

- | | | |
|---|---------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> Scialpinismo | Livello _____ | Scuola _____ |
| <input type="checkbox"/> Roccia | Livello _____ | Scuola _____ |
| <input type="checkbox"/> Ghiaccio | Livello _____ | Scuola _____ |
| <input type="checkbox"/> Arrampicata libera | Livello _____ | Scuola _____ |
| <input type="checkbox"/> Cascate | Livello _____ | Scuola _____ |
| <input type="checkbox"/> Nessuno | | |

3. Quali sono le tue capacità sciistiche in discesa su pista?

- Scarse Discrete Buone Ottime

4. Che tipo di ARTVA hai? (marca e modello) _____

Preso visione del regolamento ed accettandolo in ogni sua parte chiedo di essere ammesso al corso!

_____ Data: _____
Firma del titolare (per esteso)

I dati del seguente modulo verranno utilizzati per la formazione e la gestione dei gruppi di allievi. Una corretta e seria compilazione del modulo evita successive incomprensioni e disguidi. Ai sensi del D.L. 196/03 autorizzo inoltre il trattamento dei miei dati personali al solo utilizzo interno.

