



**Giovane
Montagna**

Commissione Centrale Alpinismo e Scialpinismo

**XXXVIII SETTIMANA DI PRATICA ALPINISTICA
2 – 9 agosto 2015
Appennino Centrale - Gran Sasso d'Italia**

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ provincia di _____

via/piazza _____ CAP _____

recapiti telefonici _____

indirizzo e-mail _____

iscritto/a alla Sezione di _____ della Giovane Montagna.

CHIEDE

di iscriversi all'attività in oggetto in qualità di (*barrare la casella interessata*):

➤ **CAPOCORDATA**

➤ **ASPIRANTE PRIMO DI CORDATA**

Allega l'elenco dell'attività alpinistica e didattica svolta nell'ultimo biennio.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che l'attività alpinistica che andrà a svolgere può presentare caratteristiche ad alto rischio ed esonera quindi da ogni responsabilità gli organizzatori, i capicordata, la C.C.A.SA. ed i dirigenti Sezionali e Centrali della Giovane Montagna.

IL PARTECIPANTE _____

L'ESERCENTE LA PATRIA POTESTÀ (*per i minori*) _____

IL PRESIDENTE DELLA SEZIONE _____
(*per presa visione e conferma valutazione*)