



C.A.I. – Club Alpino Italiano – Sezione di Arona

Commissione di Alpinismo Giovanile



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PROGRAMMA 2026 DI ALPINISMO GIOVANILE

Informazioni iscritto:

COGNOME		NOME			
CF		DATA DI NASCITA		LUOGO DI NASCITA	
RESIDENTE A		INDIRIZZO			
TELEFONO		MAIL			

I/Il sottoscritti/o genitori/e o chi esercita la potestà:

NOME E COGNOME		TELEFONO/MAIL	
NOME E COGNOME		TELEFONO/MAIL	

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- Di essere pienamente consapevole e informato che la pratica delle attività in ambiente montano, in tutte le sue forme e specializzazioni, comporta dei rischi. Dichiara pertanto di accettarli e si impegna a ribadire al minore la necessità di osservanza scrupolosa di tutte le prescrizioni che verranno impartite dagli accompagnatori.
- Di avere preso visione del programma delle escursioni e delle disposizioni impartite, di essere informato delle modalità di partecipazione e di accettarle integralmente.
- Di affidare il minore al gruppo degli accompagnatori dal luogo di partenza dell'escursione fino al momento del riaffido al genitore o persona indicata dallo stesso; di essere consapevole che saranno necessari trasferimenti con mezzi di trasporto, comprese le auto degli accompagnatori e in tal caso saranno tutelati dalle assicurazioni proprie delle auto stesse.
- Che il partecipante alle attività organizzate dalla Sezione è in regola con il tesseramento dell'anno in corso, vincolante perché siano attive le assicurazioni infortuni e RC previste dal CAI. A tal proposito dichiara che ha preso/prenderà visione delle documentazioni previste in materiale consultabili e scaricabili dal sito del CAI: <https://www.cai.it/associazione-3/assicurazione/>
- Si impegna a collaborare e a partecipare ai momenti di riunione e di scambio con gli Accompagnatori di Alpinismo Giovanile per una migliore riuscita dell'attività formativa proposta.
- Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" dà il suo consenso al trattamento dei dati personali propri e del/della proprio/a figlio/a, da parte del CAI per le finalità strettamente connesse alle attività di Alpinismo Giovanile.
- Da, inoltre, il consenso all'utilizzo, a titolo non oneroso e non lucrativo, delle immagini fotografiche e/o videoregistrate in cui compare anche il/la proprio/a figlio/a su video, CD-Rom, sito web, stampa associativa e volantini propagandistici per la documentazione delle escursioni e delle attività di Alpinismo Giovanile.
- Dichiara di versare a titolo di rimborso spese, la somma di **euro 80,00** per la prima parte del programma fino alla gita del 27/28 giugno. Sono escluse le spese per i pernottamenti in rifugio e quelle eventuali per l'utilizzo dei mezzi pubblici. Per le gite dall'11/12 luglio sarà richiesto un contributo solo in caso di presenza.

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a sia iscritto alle escursioni organizzate da questa sezione.

Firma _____



C.A.I. – Club Alpino Italiano – Sezione di Arona

Commissione di Alpinismo Giovanile



SCHEDA DI AUTOCERTIFICAZIONE PER LA VALUTAZIONE DELLO STATO FISICO

DICHIARA

che l'iscritto è in possesso del Certificato Medico per la pratica dello sport non agonistico (L.R. 25.06.2008 n°15) e di Polizza Assicurativa R.C. valevoli per tutto il periodo della durata del corso.

di presentare e/o soffrire patologie o disturbi invalidanti l'attività escursionistica, ovvero:		
<input type="radio"/> asma	<input type="radio"/> diabete	<input type="radio"/> cardiopatie
<input type="radio"/> disturbi visivi/uditivi/motori	<input type="radio"/> epistassi	<input type="radio"/> emicrania
<input type="radio"/> convulsioni	<input type="radio"/> Altro, specificare	

di presentare allergie:		
<input type="radio"/> pollini o graminacei	<input type="radio"/> polvere o peli di animali	<input type="radio"/> alimenti
<input type="radio"/> farmaci	<input type="radio"/> altro	

Dichiara, inoltre, che

Assume medicine SI NO

Specificare _____

Arona, il _____

Firma _____