

SCI CAI MILANO - CORSO SCI BIMBE/I
Domanda di iscrizione ANNO:

al CORSO SCI di SABATO o al CORSO SCI di DOMENICA
 COMPILARE IN STAMPATELLO CON I DATI DEL MINORE

Cognome Nome

Nata/o a II

abitante in : Via Nr
 C.A.P. Città

Indirizzo E-Mail :

Telefono (p. portatile)

Telefono (a. abitazione, u. lavoro)

L'anno scorso eri iscritta/o al CAI ? Se si, l'hai frequentato con quale attività ?

Hai già sciato ? Se si, da quanti anni ? Quante giornate per stagione ?

Hai già frequentato scuole di sci ? Quali ?

Superando le prove della classe ? In che anno ?

In quale dei seguenti gruppi ritieni di poter essere inserito ? NON CERCHIARE MA SCRIVI IL NUMERO :

1 Esordienti (mai messo gli sci) 2 Medi
 3 Abili 4 Bravi

Altri sport praticati con assiduità (giorni all'anno) :

Ginnastica presciistica Escursionismo Alpinismo

Sci di Fondo Sci alpinismo Altro

**Il sottoscritto con la presente chiede di essere iscritta/o al Corso di sci
 per Minori dell'anno**

Milano li

(per i minori)

Firma

Firma di chi esercita la
 Podestà dei genitori

SCI CAI MILANO - CORSO SCI BIMBE/I

Dichiarazione / Autorizzazione di chi esercita la potestà di genitore.

COMPILARE IN STAMPATELLO

IL SOTTOSCRITTO :

Cognome Nome

abitante in : Via Nr

C.A.P. Città

Indirizzo E-Mail :

Telefono (p. portatile)

Telefono (a. abitazione, u. lavoro)

CON LA PRESENTE AUTORIZZO MIA/O FIGLIA/O :

Cognome Nome

Nata/o a II

abitante in : Via Nr

C.A.P. Città

Indirizzo E-Mail :

Telefono (p. portatile)

A FREQUENTARE IL CORSO DELL'ANNO , ANCHE SE NON HA COMPIUTO
 IL DICIOTTESIMO ANNO DI ETA', SOLLEVANDO NEL CONTEMPO DA OGNI E QUALSIASI RESPONSABILITA',
 SIA CIVILE CHE PENALE, LO SCI CAI MILANO E PER ESSO COLORO CHE LO COMPONGONO.

MI IMPEGNO A LASCIARE MIA/O FIGLIA/O PRESSO LA/IL MAESTRA/O CHE LA/O SEGUIRA' DURANTE LE
 ORE DI ATTIVITA' DEL CORSO, MENTRE PER IL RESTO DEL TEMPO CHE CONCERNE OGNI USCITA LA/O
 STESSA/O SARA' SOTTO LA MIA RESPONSABILITA'.

SARA' MIA PREMURA, AD OGNI USCITA, CONCORDARE, CON IL CAPO GITA O ACCOMPAGNATORE
 LUOGO E ORA DI RITROVO (PRIMA E DOPO L'ATTIVITA') PER OTTEMPERARE A QUANTO SOPRA
 DICHIARATO; COMUNICANDO ALLO STESSO (IN CASO DI EVENTUALE MIA ASSENZA) CHI MI SOSTITUIRA'
 PER LA CURA E LA RESPONSABILITA' NEI CONFRONTI DI MIA/O FIGLIA/O, COMPILANDO UNA
 LIBERATORIA/DELEGA DA ME FIRMATA E CONTROFIRMATA DA CHI MI SOSTITUIRA'.

Milano li

seconda firma per

convalida accettazione

Firma

Firma