



CLUB ALPINO ITALIANO
SCUOLA INTERSEZIONALE DI ESCURSIONISMO CVL
Via Edmondo De Amicis – 10040 Leini - To
E-mail: scuolaecaicvl@libero.it **Sito internet:** www.caicvl.eu



DOMANDA DI ISCRIZIONE
CORSO DI ESCURSIONISMO E1

Io sottoscritto/a _____ Nato/a _____ il _____
(nome) (cognome) (città) (provincia) (data)

Residente a _____
(città) (provincia) (via) (n° civico) (CAP)

Socio Cai Sezione Tessera N°.....

chiedo di poter partecipare al Corso di Escursionismo sopra indicato organizzato per l'anno 2026

A tale scopo dichiaro di:

1. Conoscere ed accettare le Norme che regolano lo svolgimento del corso stesso
2. Aver preso visione ed accettare il bando del corso
3. Essere consapevole che le decisioni inerenti agli itinerari da percorrere e le modalità attrattive delle escursioni verranno prese in modo insindacabile dalla Direzione del Corso
4. Esonerare la Scuola e la Sezione organizzante da responsabilità relativamente a danni a cose e/o persone che potranno verificarsi durante lo svolgimento del corso.

Mi impegno inoltre a:

1. Essere in regola con l'iscrizione al Club Alpino Italiano
2. Essere in regola con le quote di iscrizione entro l'inizio del Corso

Ti informiamo, ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96 e successive modifiche, che il trattamento dei dati forniti in fase di iscrizione al Corso è finalizzato unicamente all'erogazione ad esso connessi. Suddetti trattamenti potranno essere eseguiti usando supporti cartacei o informatici e/o telematici e comunque impiegando modalità e procedure tali da garantirne la sicurezza e la riservatezza.

(luogo) (data)

(firma)

Ti preghiamo inoltre di fornirci scrivendo in stampatello ed in modo comprensibile le seguenti informazioni per permetterci una migliore organizzazione logistica:

• Indicare il tuo numero di telefono _____

• Indicare il tuo indirizzo e-mail _____

Autorizzazione per i minori di 18 anni:

Io sottoscritto/a _____ In qualità di genitore di: _____
(cognome e nome) (cognome e nome)

consapevole della tipologia di attività relativa al corso di escursionismo E1

Autorizzo mio figlio a partecipare alle attività della scuola d'escursionismo CAI CVL.

In fede _____



CLUB ALPINO ITALIANO
SCUOLA INTERSEZIONALE DI ESCURSIONISMO
CVL

Via Edmondo De Amicis – 10040 Leini - To
E-mail: scuolaecaicvl@libero.it **Sito internet:** www.caicvl.eu



SCHEDA INFORMATIVA
CORSO DI ESCURSIONISMO E1

Io sottoscritto/a
dichiara che i dati di seguito riportati corrispondono al vero

Socio CAI Sezione **anno di prima iscrizione**.....

Eventuali incarichi CAI

Svolgo attività di escursionismo si no

se si

Da quanto tempo

1 anno da 2 a 5anni oltre 5 anni oltre 10 anni

Con chi

escursioni CAI con un amico esperto autonomamente con altri gruppi organizzati

Di quale grado di difficoltà

T (Turistica) E (Escursionistica) EE (Escursionisti Esperti)
EEA (Escursionisti Esperti con Attrezzature) EAI (Escursionistica in Ambiente Innevato)

Ho nozioni di Cartografia si no

se si

Quali Strumenti uso abitualmente

Cartina
Bussola
Altimetro
GPS

Svolgo altre attività in montagna

Escursionismo Cicloescursionismo Alpinismo Scialpinismo Arrampicata
Sci discesa Sci di fondo altro (specificare)

.....

.....
(luogo)

.....
(data)

.....
(firma)