



Trento – Via Mancini, 57

C.A.I.
CONVEGNO TRENTOINO - ALTO ADIGE
C.R.S.A.S.A.A.L.
COMMISSIONE REGIONALE SCUOLE
DI ALPINISMO, SCIALPINISMO E ARRAMPICATA LIBERA



Bolzano – Piazza Erbe, 46

CORSO REGIONALE per ISTRUTTORI di ALPINISMO, SCI ALPINISMO e ARRAMPICATA LIBERA

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/La Sottoscritto/a _____
 Nato/a _____ il _____ Tel. _____
 Indirizzo e Località di residenza _____
 CAP _____ Prov. _____ Indirizzo EMail _____
 Iscritto/a alla Sezione CAI/SAT di _____ Scuola di appartenenza _____

CHIEDE

di partecipare al percorso formativo per

<input type="checkbox"/> IA	<input type="checkbox"/> ISA	<input type="checkbox"/> IAL
-----------------------------	------------------------------	------------------------------

<input type="checkbox"/> di partecipare al modulo		<input type="checkbox"/> di ripetere il modulo	
<input type="checkbox"/> Arrampicata Libera	<input type="checkbox"/> Culturale	<input type="checkbox"/> Ghiaccio e Alta Montagna	
<input type="checkbox"/> Roccia	<input type="checkbox"/> Scialpinismo		

Data,

Firma

DICHIARAZIONE DELLA SEZIONE PRESENTATRICE

I sottoscritti Presidente della Sezione del CAI di e
 Direttore della Scuoladichiarano che il candidato
 è idoneo a partecipare alla selezione per il Corso Regionale per Istruttori,
 per capacità tecniche, requisiti morali e disponibilità a prestare la sua opera nei prossimi anni
 nell'attività della scuola.

Il Presidente della Sezione

Il Direttore della Scuola

Allegati:

- Attività alpinistica e/o scialpinistica e/o di arrampicata libera e didattica;
- 2 foto tessera;
- **NOTA BENE:** Certificato medico (da consegnare il primo incontro è obbligatorio pena l'esclusione dal corso).