



CLUB ALPINO ITALIANO
SEZIONE DI GEMONA DEL FRIULI
VIA IV NOVEMBRE, 38 - 33013 GEMONA DEL FRIULI
COMMISSIONE ALPINISMO GIOVANILE



DOMANDA DI ISCRIZIONE E DICHIARAZIONE

I sottoscritt _____ nat_ a _____

il _____, abitante a _____ cap _____ via _____ n _____

tel. _____, cell. _____ e-mail _____@_____

iscritt_ alla Sezione C.A.I. di _____, (Sottosezione di _____)

tessera C.A.I. n. _____ valida per l'anno 2018.

chiede di essere ammess_ all'Attività di Alpinismo Giovanile 2018 organizzata dalla sezione di Gemona del Friuli. In relazione alla sua partecipazione alla predetta attività, dichiara di accettare integralmente il relativo regolamento.

Pur non essendo obbligatorio è consigliabile allegare certificato medico di idoneità sportiva non agonistica valido per l'anno in corso.

IL RICHIEDENTE

AUTORIZZAZIONE

.....

.....
(firma leggibile di chi esercita la patria potestà)

DICHIARAZIONE SCHEDA INFORMATIVA PATOLOGIE E DISTURBI

I sottoscritt _____ quale genitore esercente la potestà sul minore

_____, in riferimento alla domanda di iscrizione dichiara che _I_

ragazz_ sopracitato non ha particolari controindicazioni all'attività e presenta (o no) i seguenti disturbi

(specificare SI o NO):

- ALLERGIE _____	e SI specificare quali: _____
- ASMA _____	- CONVULSIONI _____
- CARDIOPATIE _____	- DIABETE _____
- EMICRANIA _____	- ALTRO _____

(se presenta una o più delle suddette patologie allegare un certificato medico rilasciato dal medico curante con l'indicazione dettagliata della terapia da praticare durante la crisi).

VACCINAZIONE ANTITETTANICA (valida per il corrente anno) _____

VACCINAZIONE ANTI TBE (encefalite da morso di zecca) _____ (richiamo1) - (richiamo2) - (richiamo 3)

.....
(luogo e data)

.....
(firma leggibile del genitore esercente la potestà)

recapito telefonico (cellulare) del genitore / tutore _____

