|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **CLUB ALPINO ITALIANO*****Commissione Centrale Escursionismo*****OTTO Escursionismo CAMPANIA** (Scrivere la Regione o Convegno) |  |

#### DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSI DI ESCURSIONISMO

#### (scrivere in stampatello o in formato elettronico)

###### Anno di effettuazione del corso 2021

**La sottoscritta**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome: FRANZESE | Nome: FIORELLA |
| Luogo nascita: PALMA CAMPANIA (NA) | Data nascita 26/03/1969 |
| Residente a:PALMA CAMPANIA (NA) | CAP 8036 |
| Via SPACCARAPE | n. 78 |
| Cellulare 331 5464047 | Telefono casa081 5101823 | E-mailfranzesefiorella@gmail.com |
| Appartenente alla Sezione CAI diNAPOLI | Sottosezione di/ | Iscritto al CAI dal2015  | Codice FiscaleFRNFLL69C66G283Q |

**Chiede di essere ammesso/a alla frequenza della seguente tipologia di corso:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Accompagnatore** | ASE | x | ASE + AE |  | AE |  |
| **Specializzazione** | EEA |  | EAI |  |  |  |
| **Accompagnatore Nazionale** | ANE |  |  |  |  |  |

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità di godere dei diritti civili, essere regolarmente iscritto/a al CAI per l’anno di effettuazione del corso, essere disponibile ad impegnarsi nel settore escursionistico della propria Sezione, di collaborare con il proprio OTTO, partecipare alle attività di aggiornamento obbligatorie, di non avere in atto provvedimenti di sospensione. Autorizza l’uso dei propri dati personali per le comunicazioni del CAI.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data ………………………… | Firma socio |  |
| Timbro Sezione(o Sottosezione) | Firma del Presidente/ Reggente |  |
|  | Visto del Direttore SSE(se il socio ne fa parte) |  |
|  | Visto del Presidente OTTO(solo per extra Convegno organizzatore) |  |