



CLUB ALPINO ITALIANO
Sezione di Senigallia
GRUPPO ESCURSIONISTICO



DOMANDA DI ISCRIZIONE

Parte da compilare a cura del richiedente

Il/la sottoscritto/a: (cognome).....(nome).....

nato/a: (data).....(luogo)..... (Prov.)

abitante: (via).....(numero).....

(città).....(Prov.).....(CAP).....

iscrizione al CAI: (anno)..... (sezione).....

corsi effettuati:

recapiti tel.: (tel.)(cell.).....(email).....

chiede di essere ammesso/a al Gruppo Escursionistico CAI-Senigallia e dichiara di obbligarsi alla osservanza del Regolamento del suddetto G.E.. Dichiara inoltre di esonerare i dirigenti del G.E. e della sezione CAI-Senigallia da ogni responsabilità sugli eventuali incidenti che potrebbero accadere nello svolgimento delle attività istituzionali del gruppo.

Data.....

IL RICHIEDENTE

.....
(firma)

Parte da compilare a cura del gruppo

Domanda accolta il.....

IL SEGRETARIO

.....
(firma)

IL RESPONSABILE

.....
(firma)

Numerazione progressiva della domanda.....
