



**CORSO DI ALPINISMO GIOVANILE  
"Enrico Cozzi"**



**Scheda di iscrizione**

Allievo/a.....

Nato/a a..... il .....

Residente a.....

Via..... Cell.....

Tel..... E-mail.....@.....

Tessera C.A.I..... Certificato medico .....

**Chiede di essere iscritto Corso di Alpinismo Giovanile per l'anno \_\_\_\_\_  
e dichiara di aver preso visione del regolamento del Corso**

Firma del Genitore.....

Quota di iscrizione di euro ..... è stata versata il .....

La segreteria

---



**CORSO DI ALPINISMO GIOVANILE**  
**Enrico Cozzi**



**Scheda di autocertificazione per la valutazione dello stato fisico**

cognome		nome	
nato a	il	residente a	in via
n° tess. san		n° tel	

ha subito	SI	NO
ricoveri ospedalieri		
interventi chirurgici		
fratture ossee		
quali?		

è allergico a:	SI	NO
pollini o graminacee		
polvere o peli di animali		
alimenti		
farmaci		
altro		

ha mai avuto	SI	NO
problemi cardiaci		
problemi respiratori		
problemi al fegato		
problemi ai reni		
asma bronchiale		
convulsioni febbrili		
perdite di coscienza		
disturbi coagulativi		
traumi cranici		
traumi vertebrali		
traumi cervicali		
altro		

soffre di:	SI	NO
disturbi visivi		
disturbi uditivi		
disturbi motori		
mal di testa		
dolori addominali		
dolori articolari		
dolori muscolari		
epistassi		
enuresi notturna		
altro		

	SI	NO
assume medicine		
ha eseguito le vaccinazioni di legge		

data
firma

In conformità alla legge 675/96 sulla tutela dei dati personali, le informazioni fornite dal questionario non saranno comunicate o diffuse a terzi se non in caso di assoluto e grave stato di necessità.



---

## CORSO DI ALPINISMO GIOVANILE "ENRICO COZZI"

---



Questa associazione rende nota la necessità di utilizzare immagini fotografiche e/o videoregistrazioni degli allievi iscritti al corso e/o dei partecipanti alle uscite organizzate, così da poter rendere note le esperienze e le attività realizzate.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti del GDPR 2016/679 e successiva normativa, si comunica che:

- a) l'eventuale autorizzazione all'utilizzo di immagini degli allievi avrà ad oggetto esclusivamente le escursioni e le attività realizzate; le immagini/registrazioni raccolte verranno trasferite su video, cd, sito web e stampa associativa;
- b) l'utilizzo avverrà a titolo gratuito e, quindi, non lucrativo;
- c) il consenso a tale utilizzo è facoltativo;
- d) i legittimi interessati avranno in ogni momento il diritto di essere informati riguardo ai loro dati e potranno, altresì, revocare l'autorizzazione concessa.

Tutto ciò premesso, letta e compresa l'informativa, il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ per sé o in qualità di genitore del minore \_\_\_\_\_ nei cui confronti, sotto la propria responsabilità, avvalendosi della facoltà concessa dall'art. 46 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere richiamate dall'art.76 del DPR 445/2000 e s.m.i., afferma di esercitare la potestà genitoriale ovvero di essere il legale rappresentante per provvedimento emesso da \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### AUTORIZZA

il CAI - Sezione di Legnano - ad utilizzare le immagini raccolte per poter illustrare le esperienze e le attività caratterizzanti il corso di alpinismo giovanile, a titolo gratuito e nei termini di cui sopra.

Legnano lì \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_