



Modulo Iscrizione Corso Accompagnatore Escursionismo

(da restituire debitamente compilato a calabria.survival@libero.it)

Il/La sottoscritto/a

Cognome:		Nome:	
Luogo nascita:		Data nascita	
Residente a:		CAP	
Via		n.	
Telefono abitazione	Telefono ufficio	Cellulare	E-mail

Chiede di essere ammesso/a alla frequenza della seguente tipologia di corso di Accompagnatore Escursionismo.

A tal fine si impegna:

- a rispettare il regolamento della scuola e le direttive impartite dagli istruttori;
- a versare il contributo, previsto all'iscrizione;

Inoltre il sottoscritto/a è consapevole:

- che in caso di ritiro dal corso oppure di assenza ingiustificata sarà considerato dimissionario e nulla potrà pretendere, salvo la possibilità di essere inserito in un altro successivo corso.

AUTORIZZA, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali forniti con la presente richiesta di iscrizione al corso.

AUTORIZZO **NON AUTORIZZO** – gli organizzatori del corso a pubblicare foto e video sui Social Network a fini pubblicitari.

Data:

Firma _____