

## Modulo iscrizione

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

padre  madre  tutore

di \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Residente a \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Iscritto alla sezione C.A.I. di \_\_\_\_\_

N. tessera \_\_\_\_\_

Con la presente richiede l'iscrizione del \_\_\_\_\_ ragazzo/a all'attività di Scoprimontagna per l'anno 2025

Contatti:

Telefono \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

Indirizzo posta elettronica \_\_\_\_\_

Ai fini dell'iscrizione per l'anno 2025 versa la quota di € 14,00 per le spese di segreteria.

### ASSICURAZIONE

per tutti i non iscritti che parteciperanno all'attività non tesserati CAI per l'anno 2025, è possibile attivare un'assicurazione infortuni al costo di € 8,40 oltre a € 4,50 (per eventuale recupero con Elisoccorso) richiedendola presso le sedi CAI la settimana precedente l'attività o dandone comunicazione al direttivo di Scoprimontagna entro il mercoledì precedente l'attività

## CONTATTI

Per maggiori informazioni sulle attività di "Scoprimontagna" potete contattare:

Daniela	349/2653348
Elisa	348/7234223
Guido	338/6426359
Ilenia	349/7862833
Mara	329/6463548
Marco	328/1031747
Marilena	349/7350965
Marina	334/3521778
Stefano	340/5673396
Vilma	340/7771445



[scoprimontagna@gmail.com](mailto:scoprimontagna@gmail.com)



[facebook.com/scoprimontagna](https://facebook.com/scoprimontagna)

Attività organizzata in collaborazione con

**Club Alpino Italiano**



### ASSICURAZIONE

per tutti i non iscritti che parteciperanno all'attività non tesserati CAI per l'anno 2025, è possibile attivare un'assicurazione infortuni al costo di € 8,40 oltre a € 4,50 (per eventuale recupero con Elisoccorso) richiedendola presso le sedi CAI la settimana precedente l'attività o dandone comunicazione al direttivo di Scoprimontagna entro il mercoledì precedente l'attività



**MODULO ISCRIZIONI**





**Scoprimontagna  
2025**



Club  
Alpino  
Italiano

Attività è organizzata in  
collaborazione con  
**Club Alpino Italiano**

L'attività è rivolta ai ragazzi  
dai sei ai dodici anni  
e alle loro famiglie.

L'inizio delle attività è previsto il giorno  
**Domenica 12 GENNAIO 2025**

L'iscrizione a Scoprimontagna prevede il  
versamento di **€ 14,00**,  
destinate alle spese di segreteria.

**Per partecipare, i ragazzi devono essere  
iscritti al Club Alpino Italiano**  
in quanto questo garantisce,  
oltre ad agevolazioni presso varie strutture,  
un'assicurazione per le escursioni.  
Pertanto la richiesta di tessere nuove  
e del "bollino" per l'anno 2025  
vanno fatti al momento dell'iscrizione a  
Scoprimontagna

*Gli orari delle uscite saranno comunicati di volta  
in volta a tutti gli iscritti.*

*Eventuali variazioni al calendario o alla sede di  
svolgimento delle serate, verrà comunicato agli  
iscritti, mediante e-mail o WhatsApp*

## OCCORRENTE:



**PER LE ESCURSIONI, I RAGAZZI  
DOVRANNO ESSERE AUTOSUFFICIENTI,  
IN PARTICOLARE PER CIBO E BEVANDE.**

Si dichiara di aver ricevuto la somma di € 14.00  
(euro quattordici/00)

Da \_\_\_\_\_

per l'iscrizione di

\_\_\_\_\_ all'attività di "Scoprimontagna" per l'anno 2025

FIRMA

\_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE DI LIBERATORIA D'IMMAGINE

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

- padre  
 madre  
 tutore

del \_\_\_ ragazzo/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_.

frequentante l'attività di Scoprimontagna per l'anno 2025

### DICHIARA

di acconsentire a eventuali riprese video sonore e fotografiche del \_\_\_ propri \_\_\_ figli \_\_\_ che verranno effettuate nell'ambito delle attività da parte degli organizzatori o da parte di operatori esterni incaricati formalmente dagli organizzatori stessi e di prestare il proprio consenso all'utilizzo delle suddette riprese nell'ambito dell'attività o per eventuali pubblicazioni sui siti delle associazioni ed Enti aderenti.

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_ dichiara, inoltre, di non avere nulla a pretendere dagli organizzatori per le riprese del \_\_\_ propri \_\_\_ figli \_\_\_ nei tempi e nelle modalità sopra indicate.

FIRMA



\_\_\_\_\_

### Consenso dell'interessato al trattamento dei propri dati comuni

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del D. Lgs. n. 196/03, attesta il proprio libero consenso al trattamento dei propri dati personali, esclusivamente per nell'ambito dello svolgimento dell'attività, e quelle amministrative ad esse strumentali, così come definite dalla normativa vigente (R.D. n° 653/1925, D. Lgs. N° 297/1994, D.P.R. n° 275/1999, Legge n° 104/1992, Legge 53/2003 e normativa collegata).

Dichiara inoltre di avere preso visione e ricevuto copia dell'articolo 7 del D. Lgs. n. 196/03, contenente i diritti dell'interessato.

FIRMA

\_\_\_\_\_