



**5° CORSO REGIONALE LAZIO PER  
ACCOMPAGNATORI SEZIONALI DI ALPINISMO GIOVANILE (ASAG)  
GENNAIO 2011 – LUGLIO 2011**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Iscritto al CAI nella Sezione/Sotto Sezione di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

**chiede di essere ammesso/a al 5° corso di Accompagnatori Sezionali di Alpinismo Giovanile**

A tal fine fornisce le seguenti informazioni:

cariche sociali ricoperte

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

titolo di studio e professione

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma leggibile del responsabile AG della Sezione*

\_\_\_\_\_  
*Timbro e firma leggibile del Presidente della Sezione*

Si acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi della L. 675/97 e seguenti si  no

\_\_\_\_\_  
*Il partecipante*

**Allegati:**

informazioni curriculari su: titoli CAI, corsi CAI, attività di AG, attività escursionistica/alpinistica personale  
copia bonifico anticipo di 100,00 euro  
certificato medico  
foto tessera