Club Alpino Italiano

SEZIONE DI PIAZZA BREMBANA

ALTA VALLE BREMBANA

ISCRIZIONE E LIBERATORIA DI RESPONSABILITA' PER MINORE

Io sottoscritto/a *(nome e cognome)* _____

nato/a a *(luogo e provincia)* _____ il *(data di nascita)* _____

recapito telefonico _____ residente in _____

CHIEDO DI ISCRIVERE AL

CORSO SCI PISTA 2027 PER RAGAZZI organizzato dalla SEZIONE CAI PIAZZA BREMBANA PRESSO LA STAZIONE SCIISTICA DI VALTORTA (BG) nei giorni di martedi 19/1/2027 e successivi martedì per nr. 6 lezioni

mio figlio/a (cognome e nome)

_____

nato/a il _____ a _____

CODICE FISCALE (necessario per il tesseramento CAI) _____

e-mail (necessaria per il tesseramento): _____

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. nr 445/2000

DICHIARO

1. **idoneità fisica:** che il/la minore è in buono stato di salute, di sana e robusta costituzione fisica e idoneo alla pratica dell'attività sportiva non agonistica.
2. **Consapevolezza dei rischi:** di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili e imprevedibili, connessi alla normale pratica dell'attività motoria e sportiva scelta, e di autorizzare volontariamente la partecipazione del/della minore.
3. **Rispetto dei regolamenti:** che il/la minore rispetterà scrupolosamente i regolamenti interni dell'impianto e le istruzioni impartite dagli istruttori e dai responsabili.
4. **Esonero di responsabilità (Manleva):** Di sollevare e manlevare la Associazione, i suoi dirigenti, istruttori, collaboratori e volontari da ogni responsabilità civile e penale per eventuali infortuni, incidenti o danni a persone e/o cose subiti dal/dalla minore o da questi causati a terzi durante lo svolgimento delle attività, fatte salve le ipotesi di dolo o colpa grave dell'organizzazione e le coperture previste dalla polizza assicurativa obbligatoria legata al tesseramento
5. **Trattamento dati:** Di aver preso visione dell'informativa privacy (ai sensi del Regolamento UE 2016/679 - GDPR) e di acconsentire al trattamento dei dati personali e sensibili (relativi allo stato di salute) strettamente necessari per finalità assicurative, amministrative e organizzative.

Luogo e Data _____ Firma: _____
(firma del genitore/tutore)

(Nota: In caso di genitori separati o divorziati,inserire la firma di entrambi i genitori).

Firma del secondo Genitore (se applicabile): _____

Via Bortolo Belotti, 54/b – 24014 Piazza Brembana (BG) - mobile: +39.351-7710026
www.caialtavallebrembana.it *e-mail :* piazzabrembana@cai.it