

## COMMISSIONE NAZIONALE SCUOLE DI SPELEOLOGIA

(fondata nel 1968)

della Società Speleologica Italiana

**SCUOLA DI SPELEOLOGIA DEL VALLO DI DIANO  
DEL GRUPPO SPELEO ALPINISTICO VALLO DI DIANO  
12 CORSO DI SPELEOLOGIA DI I LIVELLO – ANNO 2018**

**MODULO DI ISCRIZIONE (Età minima 16 anni)**

*Da compilare e firmare dopo che un preposto avrà illustrato con chiarezza i contenuti didattici, le modalità delle esercitazioni pratiche e i relativi rischi, responsabilizzando gli allievi alla diligente e scrupolosa osservanza delle prescrizioni impartite dagli Istruttori, rammentando che nella frequentazione delle grotte e delle palestre “ non esiste il rischio zero”.*

Io sottoscritto/a (Cognome Nome) .....

Data e luogo di nascita .....

Residenza (indirizzo, CAP, Città) .....

N° telefono e/o cellulare ..... E-mail .....

Professione..... Cod. fiscale.....

Chiedo di essere ammesso/a al n°12 Corso di 1° livello organizzato dalla Scuola di Speleologia di Vallo di Diano

**In relazione alla sottoscrizione della presente:**

- io sottoscritto/a dichiaro di essere socio, per l'anno corrente, del Gruppo Speleologico sede di Scuola CNSS-SSI, organizzatore del Corso in oggetto;
- io sottoscritto/a dichiaro di essere pienamente consapevole ed informato/a che la pratica della speleologia in tutte le sue forme e specializzazioni comporta dei rischi. Dichiaro pertanto di accettarli e m'impegno a osservare scrupolosamente tutte le prescrizioni che verranno impartite dal Direttore del Corso e dagli Istruttori;
- prima dell'inizio del corso, mi impegno a presentare il **certificato medico di idoneità fisica all'attività non agonistica** in corso di validità, pena l'esclusione alle parti pratiche;
- acconsento al trattamento dei miei dati personali, nel rispetto del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR) il trattamento dei tuoi dati personali è effettuato dal Gruppo Speleo-Alpinistico Vallo di Diano

**Gli organizzatori di tale manifestazione non sono responsabili dei dati forniti da ogni singolo partecipante e di dichiarazioni omesse o non veritiere, in particolare circa le patologie che costituiscono controindicazioni all'attività sportive non competitive.**

Luogo e data.....

Firma.....

**Per i minorenni**

Io sottoscritto/a.....

☐ genitore

☐ legalmente responsabile

dichiaro di aver letto la presente e di accettarla integralmente senza riserve.

Autorizzo pertanto la partecipazione al n°.....Corso di 1° livello della Scuola di Speleologia di.....  
del minorenne .....

Data.....

Firma .....