



C.N.S.S.- S.S.I.



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
13 CORSO DI SPELEOLOGIA DI I LIVELLO – ANNO 2019**

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