



**Club Alpino Italiano  
Sezione di Padova  
Commissione per l'Alpinismo Giovanile**



**MODULO PER L'ISCRIZIONE ALLE ATTIVITA' DELL'ANNO 2010**  
per i ragazzi nati tra l'anno 1993 ed il 1998

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, chiedo che mio figlio/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, iscritto/a alla sezione del C.A.I. di \_\_\_\_\_, tessera N° \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, possa partecipare alle attività proposte dalla commissione per l'Alpinismo Giovanile per l'anno 2010, per i ragazzi nati tra l'anno 1993 ed il 1998.

Allego la copia del certificato di sana e robusta costituzione, rilasciata dal medico di base e valevole per tutto il periodo nel quale si svolge l'attività suddetta, la scheda informativa sottostante compilata in ogni sua parte e due foto formato tessera.

Il costo è di 140€ da versare al momento dell'iscrizione.

La quota comprende:

- trasferimenti in pullman (per le uscite nelle quali sono previsti), maestri di sci da fondo, uso del materiale tecnico della sezione, materiale didattico.

La quota non comprende:

- noleggio delle racchette da neve, noleggio dell'attrezzatura per lo sci da fondo, costo del rifugio per l'uscita di due giorni.

**INFORMAZIONI MEDICO – SPORTIVE**

(Barrare con una crocetta le varie voci riportate di seguito e completare gli spazi)

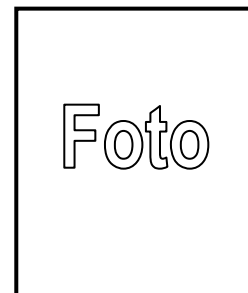
Vaccinazione antitetanica effettuata SI NO nell'anno \_\_\_\_\_

**Il ragazzo presenta uno o più dei seguenti disturbi?**

Asma	SI	NO	
Cardiopatie	SI	NO	
Diabete	SI	NO	
Allergie	SI	NO	Specificare _____
Altro	SI	NO	Specificare _____
Assume farmaci con continuità?	SI	NO	Specificare _____

Altre indicazioni importanti \_\_\_\_\_

N° tessera sanitaria \_\_\_\_\_



**Elencare quali tipi di sport pratica il ragazzo.**

SPORT PRATICATI

DA QUANTO TEMPO

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

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

Firma di un genitore per la presa visione del programma delle uscite del 2010 e per il consenso all'iscrizione. FIRMA \_\_\_\_\_

Si autorizza il CAI all'uso dei dati personali per gestione interna. Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_