



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



**MODULO PER L'ISCRIZIONE AL TREKKING DEL 27-30 AGOSTO 2010**

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 al trekking che si terrà dal 27 al 30 agosto  
2010 e che percorrerà la prima parte dell'Alta Via N° 1 delle Dolomiti.

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. Se questi dati sono già in possesso della  
commissione Alpinismo Giovanile, non serve riconsegnarli.

Il costo è di 150€ da versare al momento dell'iscrizione.

La quota comprende:

- Trasferimenti in pullman Padova-Lago di Braies (primo giorno) e Passo Falzarego-Padova (ultimo giorno).
- Cena pernotta e prima colazione nei tre rifugi che frequenteremo.

La quota non comprende:

- Le bevande ai rifugi e tutto ciò che non è specificato alla voce "la quota comprende".

**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

Altro SI NO

Assume farmaci con continuità? SI NO

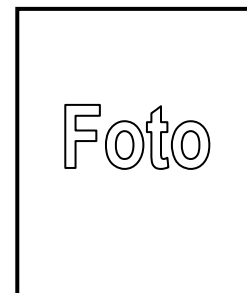
Altre indicazioni importanti \_\_\_\_\_

N° tessera sanitaria \_\_\_\_\_

Specificare \_\_\_\_\_

Specificare \_\_\_\_\_

Specificare \_\_\_\_\_



**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 \_\_\_\_\_