



## PARTECIPAZIONE AL CORSO DI SCI 2025

tenuto dalla Scuola di SCI Alpe Cimbra di Folgaria – Fondo Piccolo,

Io sottoscritto/a ....., socio/a oppure ospite invitato dal socio ..... chiedo l'iscrizione al Corso di SCI per:

1. Nome e Cognome..... figlio del socio/ospite anni compiuti .....  
 livello di preparazione: .... principiante .... intermedio (sa frenare, fa qualche curva) .... esperto

Durata Corso prescelta (segnare con una crocetta): ... 5 lezioni - .... 10 lezioni

2. Nome e Cognome..... figlio del socio/ospite anni compiuti .....  
 livello di preparazione: .... principiante .... intermedio (sa frenare, fa qualche curva) .... esperto

Durata Corso prescelta (segnare con una crocetta): ... 5 lezioni - .... 10 lezioni

Mi impegno a versare la quota di iscrizione e quelle relativa all'eventuale utilizzo del pullman per il transfer, con le modalità indicate nell'apposita comunicazione dedicata al Corso

Dichiaro che sono pienamente consapevole dei rischi potenziali connessi alla partecipazione al Corso di Sci.

### AUTOCERTIFICAZIONE DI BUONA SALUTE PER ATTIVITÀ FISICA NON AGONISTICA

Dichiaro sotto la mia responsabilità che il minore/i minori richiedente/i è/sono di sana e robusta costituzione fisica per svolgere attività sportiva non agonistica come confermato da certificato sportivo non agonistico in mio possesso.

Dichiaro altresì che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo Cral Banco Popolare da responsabilità derivanti anche da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo. Cordialmente.

Data: \_\_\_\_\_

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Firma di almeno un Genitore: \_\_\_\_\_