

## Modulo iscrizione

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

padre  madre  tutore

di \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Residente a \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Iscritto alla sezione C.A.I. di \_\_\_\_\_

N. tessera \_\_\_\_\_

Con la presente richiede l'iscrizione del \_\_\_\_\_ ragazzo/a  
all'attività di Scoprimontagna per l'anno 2025

Contatti:

Telefono \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

Indirizzo posta elettronica \_\_\_\_\_











Ai fini dell'iscrizione per l'anno 2025 versa la quota  
di € 14,00 per le spese di segreteria.

### ASSICURAZIONE

per tutti i non iscritti che parteciperanno all'attività  
**non tesserati CAI per l'anno 2025,**  
è possibile attivare un'assicurazione infortuni al costo di  
**€ 8,40** oltre a **€ 4,50** (per eventuale recupero con Elisoccorso)  
richiedendola presso le sedi CAI  
la settimana precedente l'attività  
o dandone comunicazione al direttivo di Scoprimontagna  
entro il mercoledì precedente l'attività

## CONTATTI

Per maggiori informazioni sulle attività di  
"Scoprimontagna" potete contattare:

<b>Daniela</b>		<b>349/2653348</b>
<b>Elisa</b>		<b>348/7234223</b>
<b>Guido</b>		<b>338/6426359</b>
<b>Ilenia</b>		<b>349/7862833</b>
<b>Mara</b>		<b>329/6463548</b>
<b>Marco</b>		<b>328/1031747</b>
<b>Marilena</b>		<b>349/7350965</b>
<b>Marina</b>		<b>334/3521778</b>
<b>Stefano</b>		<b>340/5673396</b>
<b>Vilma</b>		<b>340/7771445</b>



[scoprimontagna@gmail.com](mailto:scoprimontagna@gmail.com)



[facebook.com/scoprimontagna](https://facebook.com/scoprimontagna)

Attività organizzata in collaborazione con

**Club Alpino Italiano**



### ASSICURAZIONE

per tutti i non iscritti che parteciperanno all'attività  
**non tesserati CAI per l'anno 2025,**  
è possibile attivare un'assicurazione infortuni al costo di  
**€ 8,40** oltre a **€ 4,50** (per eventuale recupero con Elisoccorso)  
richiedendola presso le sedi CAI  
la settimana precedente l'attività  
o dandone comunicazione al direttivo di Scoprimontagna  
entro il mercoledì precedente l'attività



**MODULO ISCRIZIONI**





**Scoprimontagna  
2025**



Attività è organizzata in  
collaborazione con  
**Club Alpino Italiano**

L'attività è rivolta ai ragazzi  
dai sei ai dodici anni  
e alle loro famiglie.

L'inizio delle attività è previsto il giorno  
**Domenica 12 GENNAIO 2025**

L'iscrizione a Scoprimontagna prevede il  
versamento di **€ 14,00**,  
destinate alle spese di segreteria.

**Per partecipare, i ragazzi devono essere  
iscritti al Club Alpino Italiano**  
in quanto questo garantisce,  
oltre ad agevolazioni presso varie strutture,  
un'assicurazione per le escursioni.  
Pertanto la richiesta di tessere nuove  
e del "bollino" per l'anno 2025  
vanno fatti al momento dell'iscrizione a  
Scoprimontagna

*Gli orari delle uscite saranno comunicati di volta  
in volta a tutti gli iscritti.*

*Eventuali variazioni al calendario o alla sede di  
svolgimento delle serate, verrà comunicato agli  
iscritti, mediante e-mail o WhatsApp*

## OCCORRENTE:



**PER LE ESCURSIONI, I RAGAZZI  
DOVRANNO ESSERE AUTOSUFFICIENTI,  
IN PARTICOLARE PER CIBO E BEVANDE.**

Si dichiara di aver ricevuto la somma di € 14.00  
(euro quattordici/00)

Da \_\_\_\_\_

per l'iscrizione di

\_\_\_\_\_

all'attività di "Scoprimontagna" per l'anno 2025

FIRMA

\_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE DI LIBERATORIA D'IMMAGINE

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

- padre  
 madre  
 tutore

del \_\_ ragazzo/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_.

frequentante l'attività di Scoprimontagna per l'anno 2025

### DICHIARA

di acconsentire a eventuali riprese video sonore e fotografiche  
del \_\_ propri \_\_ figli \_\_ che verranno effettuate nell'ambito delle  
attività da parte degli organizzatori o da parte di operatori  
esterni incaricati formalmente dagli organizzatori stessi e di  
prestare il proprio consenso all'utilizzo delle suddette riprese  
nell'ambito dell'attività o per eventuali pubblicazioni sui siti  
delle associazioni ed Enti aderenti.

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_ dichiara, inoltre, di non avere nulla a pretende-  
re dagli organizzatori per le riprese del \_\_ propri \_\_ figli \_\_ nei tempi  
e nelle modalità sopra indicate.

FIRMA

\_\_\_\_\_

### Consenso dell'interessato al trattamento dei propri dati comuni

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo  
13 del D. Lgs. n. 196/03, attesta il proprio libero consenso al  
trattamento dei propri dati personali, esclusivamente per  
nell'ambito dello svolgimento dell'attività, e quelle amministrati-  
ve ad esse strumentali, così come definite dalla normativa  
vigente (R.D. n° 653/1925, D. Lgs. N° 297/1994, D.P.R. n°  
275/1999, Legge n° 104/1992, Legge 53/2003 e normativa  
collegata).

Dichiara inoltre di avere preso visione e ricevuto copia  
dell'articolo 7 del D. Lgs. n. 196/03, contente i diritti  
dell'interessato.

FIRMA

\_\_\_\_\_