



CLUB ALPINO ITALIANO
Sezione di Bergamo

SOTTOSEZIONE BRIGNANO GERA D'ADDA



**COMMISSIONE
ALPINISMO GIOVANILE**

AUTOCERTIFICAZIONE DI BUONA SALUTE PER ATTIVITÀ FISICA NON AGONISTICA

Il sottoscritto (genitore) _____ nato il ___/___/_____
genitore di _____ nato/a il ___/___/_____
minorenne regolarmente iscritto/a al CAI per l'anno associativo 2019

DICHARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ
CHE IL MINORE GODE DI SANA E ROBUSTA COSTITUZIONE FISICA, IDONEA A
SVOLGERE LE ATTIVITÀ PROPOSTE DALL'ASSOCIAZIONE "CAI Brignano"
RELATIVAMENTE AD ATTIVITÀ SPORTIVE NON AGONISTICHE.

Segnalare qualsiasi allergia, intolleranza e patologia presente al momento della
dichiarazione _____

Il dichiarante darà immediata comunicazione verbale e scritta a "CAI Brignano" qualora dovessero variare le informazioni comunicate.
Dichiara altresì che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero e solleva l'associazione "CAI Brignano" e gli accompagnatori da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.
Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a ai sensi dell'art. 13 del Reg. (UE) 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, soltanto per finalità istituzionali e verranno comunicati soltanto in caso di necessità a organi di soccorso e/o all'autorità giudiziaria.

La presente autocertificazione sarà ritenuta valida per 1 anno dalla data della dichiarazione, salvo diversa comunicazione scritta da parte del dichiarante.

Data ___/___/_____

Firma _____



CLUB ALPINO ITALIANO

Sezione di Bergamo

SOTTOSEZIONE BRIGNANO GERA D'ADDA



**COMMISSIONE
ALPINISMO GIOVANILE**

MODULO DI ISCRIZIONE

USCITE ALPINISMO GIOVANILE
ANNO 2019

Il sottoscritto (genitore) _____ nato il
___/___/_____

AUTORIZZA

il figlio _____, socio CAI, nato il
___/___/_____

a partecipare alle attività di Alpinismo Giovanile organizzate dal CAI
Brignano nell'anno 2019

_____, li ___/___/_____

il Genitore
