

RICHIESTA AMMISSIONE CORSO DI ARRAMPICATA SPORTIVA.



Il (La) sottoscritto(a)

nato(a) a _____ il _____

residente a _____

Via _____ nr _____

C.F. _____

telefono (obbl. per com. urgenti) _____

e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso(a) a partecipare al Corso di arrampicata sportiva _____

Il sottoscritto dichiara di presentarsi alle varie uscite pratiche in condizioni psicofisiche ottimali e di avere una condizione atletica che permette il rispetto dei tempi indicati dagli istruttori, tempi e modalità che in ogni caso saranno di volta in volta nuovamente ben specificati.

Si impegna ad osservare scrupolosamente le prescrizioni che verranno impartite dall'istruttore e dai suoi collaboratori.

Il sottoscritto si impegna infine al versamento, sul conto corrente della ASD Block & Wall (Iban: IT 31 N 08304 01811 000011344895), della quota di iscrizione pari a € 160,00 comprendente di iscrizione all'associazione e assicurazione (€ 20,00).

Data _____ Firma _____

Il presente modulo si ritiene valido solo se verrà pervenuto via mail allegando **copia della ricevuta del bonifico** e del **certificato medico non agonistico** all'indirizzo:
corsi@blockandwall.com