



### Sezione di Voghera

#### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
In qualità di genitore di \_\_\_\_\_  
nato a (riferito al bambino) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
tel./ cell. / email : \_\_\_\_\_

**A** – chiede che il figlio/a possa partecipare nella giornata del 19 aprile 2015 alla escursione organizzata dal Club Alpino Italiano – Sezione di Voghera denominata Recco – Sori.

**B** - dichiara, sotto la propria piena ed esclusiva responsabilità:

- Che il figlio/a gode di buona salute e non presenta controindicazioni di qualsivoglia natura alla partecipazione all'escursione;
- di essere a conoscenza del programma e delle difficoltà dell'escursione e che il figlio/figlia è pienamente preparato ad affrontarle;
- di aver versato la quota associativa al Club Alpino Italiano che dà diritto ad usufruire delle coperture assicurative per infortuni e soccorso alpino, secondo le condizioni e i massimali in vigore;

**C** - si impegna, a nome del figlio/figlia, ad attenersi scrupolosamente al programma e alle indicazioni che potranno essergli fornite dagli organizzatori dell'escursione nel corso della medesima. Nel caso non si verificassero queste condizioni il Cai di Voghera e gli organizzatori si intendono sollevati e indenni da ogni possibile responsabilità.

Voghera, lì \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

(firma leggibile del genitore)