



CLUB ALPINO ITALIANO
Sezione di Piedimonte Matese
e
CENTRO DI EDUCAZIONE AMBIENTALE
Castello del Matese



Allegato

DOMANDA DI ISCRIZIONE

(scrivere in stampatello)

Traversata del Parco Regionale del Matese 2024

Il/La sottoscritto/a

Cognome:		Nome:	
Luogo nascita:		Data nascita:	
Residente a:			CAP
Via:			n.
Telefono abitazione	Telefono ufficio	Cellulare	e-mail
Appartenente alla Sezione CAI di	o Sottosezione di		Iscritto al CAI dal

Chiede di partecipare alla Traversata del Parco Regionale del Matese dal 5 al 11 agosto 2024.

A tal fine dichiara di esonerare e sollevare da ogni responsabilità civile gli organizzatori dell'evento ed il personale dirigente per gli eventuali incidenti o infortuni connessi all'espletamento della traversata, ivi compresi gli incidenti ed infortuni derivanti dall'azione di altri partecipanti e a noi pregiudizievoli.

Dichiara altresì di essere idoneo/a fisicamente per partecipare e sostenere la traversata. Anche sotto questo profilo si esonerano gli organizzatori e coloro che dirigeranno la traversata da ogni responsabilità.

Sono a conoscenza che la traversata sarà oggetto di servizi fotografici e/o giornalistici e/o filmati radio-televisivi e/o video-registrazioni e pertanto autorizzo l'effettuazione dei suddetti servizi, che potessero riguardare anche la mia persona e/o immagine senza richiedere alcuna forma di rimborso.

Restituire il presente modulo compilato e firmato a: piedimontematese@cai.it

Data _____

Firma _____