



CLUB ALPINO ITALIANO
SEZIONE DI MESTRE
CORSO DI GINNASTICA 2025
MODULO DI ISCRIZIONE

COGNOME NOME

NATO/A IL RESIDENTE A

VIA N°..... TEL.

INDIRIZZO e-mail

ISCRITTO AL TURNO

(INDICARE se 1° o 2°) (primo turno 19 – 20 secondo turno 20 – 21)

DICHIARO DI ESSERE ISCRITTO AL CAI, DI ESSERE IN REGOLA CON IL PAGAMENTO DELLA QUOTA ASSOCIATIVA PER L'ANNO IN CORSO E IN POSSESSO DEL CERTIFICATO MEDICO PER ATTIVITA NON AGONISTICHE.

Data

Firma

.....

.....