



CLUB  
ALPINISTICO  
TRIESTINO  
APS



Gruppo Grotte  
Gruppo Montagna  
Sezione Video-fotografica  
Sezione Subacquea e Speleosubacquea  
Sezione Ricerche e Studi di Cavità Artificiali

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il / la sottoscritto/a:.....

nato/a il:..... a:.....

residente a:..... prov. di: .....

in via:..... n.....

telefono:..... cell.:..... e-mail:.....

presa visione del programma, chiede di essere ammesso/a al Corso

# “INCONTRI CON LE CAVERNE DELLA GRANDE GUERRA”

(SETTIMA EDIZIONE)

Trieste, 1 - 2 aprile 2022

sollevando la Società organizzatrice da ogni responsabilità per eventuali incidenti a persone e/o a cose che dovessero verificarsi durante lo svolgimento del Corso.

Firma del richiedente

Firma del padre o chi ne fa le veci  
se minore di 18 anni

.....  
Data:..... Firma del segretario.....

Dichiara di acconsentire ai sensi della legge 31.12.1966 n. 675 al trattamento dei dati personali che lo/la riguardano per le finalità sociali e alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti che si rendessero necessari.

Firma del richiedente

Firma del padre o chi ne fa le veci  
se minore di 18 anni

.....  
Data:.....