



Nr. SCHEDA

Data:...../...../.....

**MODULO ISCRIZIONE ADULTI** , palestra arrampicata Alzano Lombardo.

Cognome:.....Nome:.....

Nato a.....Prov.....Il.....

Residente in Via:.....Comune:.....CAP.....

N. Tel:.....Email:.....

CODICE FISCALE: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**SOCIO CAI ALZANO :**     SI'    -     NO    (barrare)

Con la richiesta di iscrizione alla Palestra confermo di aver ricevuto, letto, compreso e accettato il REGOLAMENTO per gli utenti e mi impegno a rispettarne le disposizioni.

**Riconosco inoltre che né il Club Alpino Italiano, Sottosezione di Alzano Lombardo, né i preposti all'apertura al pubblico della palestra, sono da ritenersi responsabili per eventuali infortuni e/o danni a terzi causati dalla mia attività.**

Il Sottoscritto conferma di aver ricevuto, letto, compreso l'informativa di cui all'Art.13 Reg 679/16 EU e preso atto dei diritti dell'interessato autorizzo inoltre il trattamento dei miei dati personali al solo utilizzo interno

Data:...../...../..... FIRMA:.....