**allegato A**

**Iscrizione al V° Corso di formazione per titolati 1° livello regionale
ONC - Operatori Naturalistici Culturali**

Io sottoscritta/o (*Cognome e Nom*e) ………………...………..………………………………………………………………………………….

Luogo/data di nascita ………………………………. / ………………… Cod. fiscale ………………………………………………………

Residente a…………………………………..………….… (*Prov*) …….……. Via/N° ………………………………….…………………………….

Telef/cell ……………………………………………………………… E-mail ………..………………………………………………………………..

Socia/o della Sezione CAI di ……………………………………………………. Anno di iscrizione (continuativa) …………………

Chiedo di poter partecipare al Corso in oggetto organizzato dal Comitato Scientifico Emilia-Romagna.

A tale scopo:

1. dichiaro di conoscere ed accettare le norme che regolano lo svolgimento del Corso stesso, ben esposte nella brochure informativa e nel sito [*https://www.caiemiliaromagna.org/organi-tecnici/comitato-scientifico-regionale*](https://www.caiemiliaromagna.org/organi-tecnici/comitato-scientifico-regionale)
2. dichiaro di essere consapevole che le decisioni inerenti agli itinerari da percorrere e i contenuti didattici verranno prese in modo insindacabile dall’Organo del Corso, saranno comunicate di volta in volta, e che il programma potrà essere passibile di modifiche per motivi organizzativi;
3. mi atterrò a tutte le eventuali disposizioni legate all’emergenza sanitaria;
4. dichiaro di aver ricevuto adeguate informazioni e di accettare i rischi connessi all’attività in montagna (che comporta talora fattori di rischio ineliminabili e che fanno parte integrante delle attività previste), attendendomi scrupolosamente alle indicazioni fornite dall’Organico del Corso (Direttore, accompagnatori e docenti);
5. dichiaro di farmi carico del controllo preventivo delle proprie attrezzature personali, della funzionalità e della sicurezza, utilizzando le raccomandazioni eventualmente comunicate dall’Organico del Corso;
6. autorizzo che i miei contatti personali (cellulare, E-mail) siano utilizzabili da parte dell’Organico del Corso nonché visibili anche agli altri partecipanti, onde consentire l’organizzazione delle esercitazioni pratiche;
7. autorizzo alle eventuali riprese e pubblicazioni di foto/video, utilizzate a scopo didattico e divulgativo nei media del CAI (ai sensi art. 10 tutela dell’immagine e succ. art 96 e 97 C.C. e L. 163/2017);
8. dichiaro di essere Socio del Club Alpino Italiano in regola con il tesseramento per l’anno in corso.

Ove non già inviato, mi impegno a produrre entro e non oltre la prima esercitazione pratica in ambiente un **certificato di idoneità alla pratica sportiva** **non agonistica**, che abbia validità per l’intera durata del corso.

A ricevimento della mail di conferma del superamento della prova di ingresso, mi impegno ad effettuare il pagamento il bonifico bancario della quota di iscrizione di **€ 350,00** in unica soluzione e inviarvi copia contabile entro il **10/03/2024**. Il costo è comprensivo dei pernotti in strutture con trattamento a mezza pensione, materiale didattico, manuale CAI “Montagne da vivere, montagne da conoscere” e delle spese generali di organizzazione. Escluso vino e bevande, tassa di soggiorno, spese di viaggio o quant’altro non espressamente menzionato.

Per accettazione

Luogo e data, ………………….

 …………………………………………………. ………………………………………………………

 *firma del partecipante*  *timbro e firma del Presidente Sezione*