



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL 1° CORSO/ESAME TDA

Il sottoscritto/a.....

Nato/a ail.....

residente aVia

CAP TelCelle-mail

Socio della Sezione di del Club Alpino Italiano, Tessera N.....

Titolo/i CAI/...../...../...../.....

Qualifica CNSAS

Guida Alpina ()

operante presso la Scuola..... di..... dal.....

Assicurato con la vigente polizza CAI e in possesso dei requisiti richiesti

CHIEDE di essere ammesso a partecipare al CORSO/ESAME per TDA

Allegati: A) C.V. Attività didattica - B) C.V. Attività in ambiente

Data Firma

DICHIARAZIONE DELLA SEZIONE

Il sottoscritto Presidente della Sezione del CAI di.....

dichiara che il candidato è idoneo a partecipare alla selezione del Corso Tecnico del Distacco Artificiale.

Il Presidente della Sezione

Data e timbro della Sezione