



VISITA SPELEOLOGICA NELLA GROTTA DEL FRASSINO,
CAMPO DEI FIORI-VA

MODULO DI ISCRIZIONE

Nome	
Cognome	
Data e luogo di nascita	
Residenza	
E-mail	
Riferimenti telefonici	
Socio CAI ☐ Non socio CAI ☐	Sezione di
Allega ☐ ☐	20€ quota di partecipazione ed assicurativa 15 € quota di partecipazione ed assicurativa per ragazzi di età inferiore ai 14 anni e soci CAI

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati con strumenti cartacei e informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo/ Data.....

Firma.....

N.B.: per i minori di 18 anni fa fede la firma dei genitori