



## Rinnovo Associazione per l'anno 20\_\_\_\_\_

IL/LA SOTTOSCRITTO / A \_\_\_\_\_

Chiede di rinnovare l'iscrizione all'Associazione Alpinistica la Montagna e dichiaro di condividerne le finalità.

Segnalazioni di eventuali modifiche di telefono mail o indirizzo:

\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### Dichiarazione di idoneità

IL/LA SOTTOSCRITTO / A

NATO / A \_\_\_\_\_

PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE \_\_\_\_\_

PROV. \_\_\_\_\_

VIA / PIAZZA \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

- Di essere in buone condizioni fisiche, di godere di buona salute e di non essere portatore di impedimenti o patologie invalidanti, anche temporanee, allo svolgimento di attività escursionistica.
- Con la presente dichiarazione esonera l'organizzatore da ogni responsabilità sia civile sia penale, relativamente a qualsiasi danno che si possa verificare alla propria persona, prima, durante o dopo lo svolgimento dell'attività escursionistica conseguente a patologie non dichiarate o non conosciute al momento della sottoscrizione della presente dichiarazione.
- La presente autocertificazione ha la durata di 1 anno e il sottoscritto si impegna a comunicare eventuali mutamenti della situazione di fatto.
- Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi della vigente normativa in materia di tutela dei dati personali di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati esclusivamente nell'ambito dell'evento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_