



**CLUB ALPINO ITALIANO  
SEZIONE DI RAVENNA**

Via Castel S. Pietro, 26  
48100 RAVENNA  
Tel. e Fax 0544 - 472241

Ravenna li \_\_\_\_\_

**CORSO DI ALPINISMO GIOVANILE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

genitore del socio giovane \_\_\_\_\_

autorizza \_\_\_ figli\_\_\_ a partecipare al Corso di Alpinismo Giovanile che si terrà dal 30 Giugno al 7 Luglio 2019 con base al rif. Primalunetta, comune di Spera (TN), come da programma, sollevando gli accompagnatori da ogni responsabilità, di qualsiasi genere, per eventuali incidenti durante lo svolgimento delle attività.

**Firma del genitore**  
(o di chi ne fa le veci)