

Commissione Nazionale Scuole di Speleologia della Società Speleologica Italiana

MODULO 1

Elenco dei nominativi degli allievi di un corso di speleologia da iscrivere alla Società Speleologica Italiana



Spett. le Al Coordinatore Regionale CNSS-SSI
per la Regione _____

Coordinatore Nazionale Commissione Scuole SSI
scuole@socissi.it

Segreteria Soci SSI
segreteria@socissi.it

Ufficio Amministrativo SSI
quote@socissi.it

Ufficio Assicurazioni SSI
assicurazioni@socissi.it

Scuola di Speleologia di			
del Gruppo			
Città			
Indirizzo socio referente per spedizione materiale didattico**			
cognome nome			
via		n°	
CAP Città Prov.			
e-mail			
telefono			
**In caso di mancato ritiro del pacco entro i termini di giacenza postale, i costi di una nuova richiesta di spedizione saranno a carico del destinatario.			

(SCRIVERE IN STAMPATELLO IN MODO COMPRESIBILE)

In occasione del Corso di Speleologia, organizzato dalla nostra Scuola ed omologato dalla CNSS-SSI, si trasmette l'elenco degli allievi da iscrivere alla SSI.

Con la presente ci si impegna inoltre a inviare via e-mail le relative copie firmate e scannerizzate delle domande di iscrizione, comprehensive della firma sulla Privacy. Si prende atto, inoltre, che in mancanza di tali documenti la Segreteria non potrà in alcun modo procedere all'iscrizione degli allievi alla SSI e quindi garantire anche la copertura assicurativa.

Il Direttore del Corso

Data

Nome e Cognome.....

Allievi del Corso da iscrivere alla SSI

n°	Nome e Cognome	Luogo di nascita Data	Indirizzo Città di residenza	E-mail e telefono
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				