



**MODULO DI ISCRIZIONE**  
 LI Corso di Speleologia di Primo Livello  
 28 settembre - 9 novembre 2025

Scuola di speleologia di **Castellana Grotte del Gruppo Puglia Grotte**  
 (età minima 14 anni)

Da compilare e firmare dopo che un preposto avrà illustrato con chiarezza i contenuti didattici, le modalità delle esercitazioni pratiche e i relativi rischi, responsabilizzando gli allievi alla diligente e scrupolosa osservanza delle prescrizioni impartite dagli Istruttori, rammentando che nella frequentazione delle grotte e delle palestre “non esiste il rischio zero”.

Io sottoscritto/a (Cognome Nome) .....

Nato/a il .... / .... / ..... a ..... Provincia (.....)

Residente in via ..... n° ..... CAP .....

Comune ..... Provincia (.....)

Telefono ..... Cellulare .....

Posta elettronica ..... Codice Fiscale .....

Chiedo di essere ammesso/a al corso di 1° livello

**In relazione alla sottoscrizione della presente:**

- io sottoscritto/a dichiaro di essere pienamente consapevole ed informato/a che la pratica della speleologia in tutte le sue forme e specializzazioni comporta dei rischi. Dichiaro pertanto di accettarli e m’impegno a osservare scrupolosamente tutte le prescrizioni che verranno impartite dal Direttore del Corso e dagli Istruttori;
- prima dell’inizio del corso, mi impegno a presentare il **certificato medico di idoneità fisica all’attività non agonistica** in corso di validità e mi impegno inoltre ad informare il Direttore del Corso della esistenza (anche sopravvenuta) di qualunque altro impedimento ovvero ostacolo alla attività speleologica, pena l’esclusione alle parti pratiche;
- allego la somma di € 180,00 come quota di iscrizione, partecipazione, assicurazione e quota sociale per l’anno 2025
- acconsento al trattamento dei miei dati personali, nel rispetto del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR) e successive modifiche (Dlgs 101/2018), il trattamento dei tuoi dati personali è effettuato dal Gruppo

**Gli organizzatori di tale manifestazione non sono responsabili dei dati forniti da ogni singolo partecipante e di dichiarazioni omesse o non veritiere, in particolare circa le patologie che costituiscono controindicazioni all’attività sportive non competitive.**

Castellana Grotte, ... / ... / .....

Firma

.....