Allegato 1

CLUB ALPINO ITALIANO - REGIONE TOSCANA

Domanda di iscrizione al
1° Corso di Formazione per Dirigenti Sezionali del Club Alpino Italiano
2023

Cognome …….. Nome ……

data nascita …….. luogo di nascita ……

indirizzo …….. città …… CAP …….

telefoni …… fax …… e-mail …….

Sezione CAI di …… iscritto dal ……

---------- o ----------

Cariche associative sezionali, regionali, nazionali ricoperte: ……

……

……

……

Curriculum vitae personale ……

……

……

……

data ……. timbro e firma del Presidente della Sezione …….. firma del Candidato ……