#### Commissione Nazionale Scuole di Speleologia della Società Speleologica Italiana ETS

|  |  |
| --- | --- |
| **MODULO 11**  **Uscita propedeutica alla pratica speleologica** | **Elenco dei nominativi da iscrivere alla Società Speleologica Italiana** |

## INVIARE VIA E-MAIL A: -Segreteria Soci SSI [quote@socissi.it](mailto:quote@socissi.it)

## cns.JPG-Uff. Ass. SSI [assicurazioni@socissi.it](mailto:assicurazioni@socissi.it)

## -Coord.Naz.CNSS-SSI [scuole@socissi.it](mailto:scuole@socissi.it)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Gruppo Speleologico | | |  | |
| **via** |  | | | |
| CAP Città Prov. | |  | | |
| IT Responsabile | |  | | |
| della Scuola di Speleologia di | | | |  |

In occasione dell’uscita propedeutica organizzata dal nostro Gruppo in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e omologata dalla CNSS-SSI, si trasmette l’elenco dei neofiti da iscrivere alla SSI ETS.

Ci si impegna anche ad inviare via e-mail le relative copie firmate e scannerizzate delle domande di iscrizione, comprensive della firma sulla Privacy, Si prende atto, inoltre, che in mancanza di tali documenti la Segreteria non potrà in alcun modo procedere all’iscrizione dei partecipanti alla SSI e quindi garantire anche la copertura assicurativa.

Il Responsabile dell’attività

Data Firma leggibile

# Partecipanti 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 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **n°** | **Nome e**  **Cognome** | **Luogo di nascita**  **Data** | **Indirizzo**  **Città di residenza** | **E-mail e telefono** |
| 9 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 32 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 33 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 34 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 35 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |