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

|  |  |
| --- | --- |
| **MODULO 14** | **Dati consuntivi dell’uscita propedeutica** |

###  Al Coordinatore Regionale

** CNSS-SSI per la Regione**

 **e Al Responsabile Nazionale**

 **E-mail: scuole@socissi.it**

|  |  |
| --- | --- |
| Gruppo |  |
| **via** |  |
| CAP Città Prov. |  |
| Referente Responsabile (IT) |  |

A seguito della nostra richiesta di data: e della successiva omologazione del Coordinatore Regionale di data: notifichiamo quanto segue:

1. Data di effettuazione:
2. Numero totale dei partecipanti iscritti all’uscita: (uomini donne )
3. Età media degli iscritti:
4. Lezioni teoriche: □ SI (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) □ NO
5. Elenco degli Aiuto-Istruttori, Istruttori di Tecnica impegnati (compilare elenco allegato)

Si sono verificati incidenti? (Si/No): Natura e conseguenze dell’eventuale incidente:

Estremi della denuncia:

Numero degli ex partecipanti, dell’uscita precedente, che hanno frequentato il corso di 1°liv : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quota di iscrizione all’uscita: Euro

I dati trasmessi potranno essere utilizzati dalla SSI per essere pubblicati o elaborati

Data Firma del Referente Responsabile

# Istruttori di Tecnica e Aiuto Istruttori impegnati

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **\*\*****Q** | **Nome e cognome** | **\*\*****Q** | **Nome e cognome** | **\*\*****Q** | **Nome e cognome** |
| **1** |  | **6** |  | **11** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **2** |  | **7** |  | **12** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **3** |  | **8** |  | **13** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **4** |  | **9** |  | **14** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **5** |  | **10** |  | **15** |  |
|  |  |  |  |  |  |

**(\*\*) Se appartenenti ad altro Gruppo Speleologico, o altra struttura, specificare quale**

**(Q)** Qualifica dello speleologo: **IT = Istruttore di Tecnica – AI = Aiuto Istruttore**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |