ASSOCIAZIONE
SOCIETÀ ESCURSIONISTI CIVATESI
Via Cherubino Villa 15
23862 Civate (LC)
Tel e Fax: 0341 551383
www.escursionisticivatesi.it
info@escursionisticivatesi.it

CORSO DI SOLO SCI ALPINO

LOCALITÀ' PIANI DI BOBBIO -VALTORTA

I corsi si svolgeranno nei giorni **27 – 28 – 30 Dicembre 2026 / 02 - 04 Gennaio 2027** per un totale di **20 ore di scuola effettiva.**

Quote di iscrizione :

- Ragazzi fino a 18 anni non compiuti € 330,00
- Soci adulti maggiorenni praticanti servizio al rifugio € 500,00

In caso di più iscritti della stessa famiglia **il prezzo per ciascun iscritto verrà scontato di € 20.00**
Gli sconti per i soci e i ragazzi saranno integrati dalla S.E.C. per incentivare la diffusione dello sci alpino nel nostro territorio

La quota di iscrizione comprende :

- 20 ore di scuola di sci con maestri F.I.S.I: mattino: 9:00 – 11:00
  pomeriggio: 13:00 – 15:00
- Skipass giornalieri
- Trasporto da/a Civate
- Assicurazione per i minorenni
- Gara fine corso (se possibile)

Informazioni ed iscrizioni presso sede associazione S.E.C. : "CASA DELLE ASSOCIAZIONI" i Lunedì dalle ore 21.00 alle ore 22.30

MODALITÀ DI ISCRIZIONE:

- Lunedì 30/11 iscrizione per soci S.E.C e abitanti in Civate.
- Lunedì 07/12 e lunedì 14/12 iscrizione aperta a tutti fino a raggiungimento numero massimo partecipanti (70).
- Non è possibile iscriversi per soli tre giorni come gli anni scorsi

Durante il corso, nella pausa di mezzogiorno, sarà possibile mangiare un primo piatto caldo a prezzo concordato. Per tutta la durata del corso sarà possibile lasciare sci e racchette ai Piani di Bobbio.

a.s.d. ASSOCIAZIONE
SOCIETÀ ESCURSIONISTI CIVATESI
Via Cherubino Villa 15
23862 Civate (LC)
Tel: 0341 551383
www.escursionisticivatesi.it
info@escursionisticivatesi.it

REGOLAMENTO

- All'atto dell'iscrizione si dovrà versare l'intero importo del corso.
- Il corso sarà effettuato compatibilmente con il numero degli iscritti.
- Le partenze avverranno dal piazzale del campo di calcio di Via al Ponte **alle ore 07:00** per tutti i partecipanti ed eventuali accompagnatori.
- Il ritrovo avverrà nei modi e nei tempi sopraindicati con qualunque condizione metereologica; eventuali variazioni saranno comunicate contestualmente, il mattino stesso, solo ed unicamente dagli organizzatori.
- Tutti gli iscritti al corso, negli orari di lezione, saranno sotto la responsabilità dei rispettivi maestri di sci; nei restanti orari (trasferimenti, pausa pranzo, …) gli iscritti – sia minorenni che maggiorenni – dovranno scrupolosamente attenersi alle direttive degli organizzatori.
- Un genitore che volesse accompagnare il figlio a sciare nell'orario di pausa pranzo deve comunicare agli organizzatori l'allontanamento e sarà loro reponsabilità riaccompagnarlo per gli orari di inizio lezione.
- Eventuali ritardi ai momenti di ritrovo non dovranno comportare in alcun modo ritardi all'intero gruppo, che procederà secondo il programma già definito; sarà cura del ritardatario raggiungere autonomamente ed aggregarsi al gruppo di appartenenza.
- NON viene garantita la disponibilità di posti sul pullman per il trasporto di genitori/accompagnatori dei partecipanti, che dovranno comunque premunirsi di mezzo di trasporto autonomo.
- Tutti i partecipanti - genitori ed accompagnatori compresi - prima della discesa al parcheggio a fine giornata dovranno segnalare il proprio passaggio all'organizzatore presente nei pressi dei tornelli della funivia.
- I genitori e gli accompagnatori che volessero usufruire di skipass e/o biglietti di andata/ritorno funivia a tariffa agevolata e/o volessero pranzare al rifugio dovranno comunicarlo entro le ore 20:00 del giorno precedente.

N.B. L'organizzazione non risponde per danni arrecati a persone o a cose; tuttavia, come sopra specificato, per i minorenni sarà stipulata un'assicurazione a copertura parziale di eventuali spese mediche sostenute.

****

COGNOME .....…….. NOME .....

LIVELLO di PREPARAZIONE ☐ PRIMA ESPERIENZA ☐ PRINCIPIANTE ☐ INTERMEDIO

NATO A .....….. IL .....…….....

ABITANTE A ..... CAP ..... VIA ..... N .....

TELEFONO .....……. CELLULARE .....…….

E-MAIL .....…….(in stampatello maiuscolo)

DATA ..... FIRMA DI ACCETTAZIONE DI QUANTO SOPRA SPECIFICATO

(Per i minorenni vale la firma di un genitore)

.....

a.s.d. ASSOCIAZIONE
SOCIETÀ ESCURSIONISTI CIVATESI
Via Cherubino Villa 15
23862 Civate (LC)
Tel: 0341 551383
www.escursionisticivatesi.it
info@escursionisticivatesi.it

Liberatoria per l'utilizzo di fotografie e video soggetto minorenne

Il sottoscritto …… [Nome e Cognome padre/tutore dell'soggetto interessato] nato/a a …… il ……., la sottoscritta …… [Nome e Cognome madre] nata a …… il ……., Genitori/tutori, con piena capacità legale di sottoscrivere la presente liberatoria, di ……..…. [Nome e Cognome minorenne (soggetto interessato)] nato/a a …… il …… in riferimento alle foto e/o alle riprese audio/video realizzate all'interno dei servizi, iniziative, eventi erogati/organizzati da a.s.d Società Escursionisti Civatesi (di seguito "Titolare") con la presente:

☐ **AUTORIZZANO** ☐ **NON AUTORIZZANO**

a titolo gratuito, con nulla a pretendere e con rinuncia irrevocabilmente a ogni diritto, azione o pretesa in relazione al pagamento di corrispettivi o indennità di sorta, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, l'utilizzo delle foto o video ripresi durante e per i servizi, le iniziative e gli eventi realizzati/organizzati dal Titolare che riprendono mio figlio /figlia, nonché autorizza la conservazione delle foto e degli audio/video stessi negli archivi dell'Ente.
La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata con comunicazione scritta via email e-mail all'indirizzo: info@escursionisticivatesi.it oppure mediante raccomandata r.r. a: a.s.d Società Escursionisti Civatesi – Via C.Villa 5 Civate (LC) , tale revoca non pregiudica il trattamento prima della revoca.
Data, luogo ……

Firma del padre/tutore ……..

Firma della madre/tutore ……..

Sistema Gestione Privacy

Informazioni al cliente/beneficiario per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e relativo consenso

Consenso del soggetto interessato per il trattamento dei dati ai sensi dell'art. 7 e 9 del Reg. UE 679/2016

Il/la sottoscritto/a……,

nato/a a …… il…… e

residente a ……

in via ……,

acquisite le informazioni fornite dal titolare/responsabile del trattamento ai sensi dell'art. 13 del 2016/679 GDPR, **PRESTA IL SUO CONSENSO** ☐, volontario e libero per il trattamento dei dati personali particolari necessari per le finalità specifiche indicate all'art. 3 dell'informativa consegnata. L'interessato ha il diritto di revocare il suo consenso al trattamento dei dati in qualsiasi momento, tale revoca non pregiudica il trattamento prima della revoca.

Luogo e data ……

Firma del soggetto interessato …….....

Consenso del genitore/tutore del soggetto interessato MINORENNE per il trattamento dei dati ai sensi dell'art. 7 e 9 del Reg. UE 679/2016

Il/la sottoscritto/a genitore/tutore (nome cognome genitore/tutore) …… del minorenne (nome e cognome minorenne) ……, nato/a a ……

il…… e residente a …… in via ……,

acquisite le informazioni fornite dal titolare/responsabile del trattamento ai sensi dell'art. 13 del 2016/679 GDPR, **PRESTA IL SUO CONSENSO** ☐, volontario e libero per il trattamento dei dati personali particolari del minorenne necessari per le finalità specifiche indicate all'art. 3 dell'informativa consegnata. L'interessato (genitore/tutore del minorenne) ha il diritto di revocare il suo consenso al trattamento dei dati in qualsiasi momento, tale revoca non pregiudica il trattamento prima della revoca. Il/la sottoscritto/a con la presente dichiara che tale scelta è stata condivisa con l'altro/a genitore.

Luogo e data ……

Firma del genitore/tutore del soggetto interessato …….....