



ESCURSIONI GUIDATE ALLA SCOPERTA DELLE GROTTE PREISTORICHE DELLA CALABRIA

2022

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Compilare la scheda in modo assolutamente chiaro e leggibile

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ PROVINCIA DI _____ IL _____

E RESIDENTE A _____ PROVINCIA DI _____

IN VIA _____ N° _____ CAP _____

CODICE FISCALE _____ CELLULARE _____

E-MAIL _____ CARTA D'IDENTITÀ N° _____

CHIEDE

di poter partecipare ad una delle seguenti escursioni guidate:



Grotta di Pietra Sant'Angelo
San Lorenzo Bellizzi

Indicare sotto data e turno:

giorno: ____ / ____ / ____
turno: matt. ____ pom. ____



Grotte di Sant'Angelo
Cassano allo Ionio

Indicare sotto data e turno:

giorno: ____ / ____ / ____
turno: matt. ____ pom. ____



Grotta della Monaca
Sant'Agata di Esaro

Indicare sotto data e turno:

giorno: ____ / ____ / ____
turno: matt. ____ pom. ____

Consapevole dei rischi connessi alla pratica speleologica e riconoscendo al C.R.S. "Enzo dei Medici", in quanto ente organizzatore, il massimo impegno nell'applicazione di tutte le norme di sicurezza nonché l'uso di ogni precauzione per la propria incolumità, solleva l'Organizzazione da qualsivoglia responsabilità in merito a incidenti e/o danni di qualsiasi genere che dovessero eventualmente accadere durante lo svolgimento dell'escursione sotterranea.

Data _____

Firma _____

Questo modulo, opportunamente compilato, può essere spedito per mail a crsenzodeimedici@gmail.com oppure consegnato direttamente alla Guida che curerà l'escursione sotterranea prima dell'inizio della stessa.

CENTRO REGIONALE DI SPELEOLOGIA "ENZO DEI MEDICI", Via Lucania 3, 87070 Roseto Capo Spulico (CS)

www.enzodeimedici.it