



CLUB ALPINO ITALIANO Sezione di Lodi



Alpinismo Giovanile
"Francesca Rizzi"
Sez CAI Lodi e Crema

Modulo Stato fisico

Io sottoscritto, genitore del... minorenne
..... Dichiaro con la presente di essere
consapevole del fatto che i volontari del Club Alpino Italiano (operatori sezionali, accompagnatori
titolati e qualificati, istruttori titolati e qualificati) possono operare con minori solo in condizioni di
massima sicurezza.

Per permettere queste condizioni di sicurezza, è indispensabile che essi siano messi al corrente di
ogni situazione di tipo sanitario che può avere un impatto sulla gestione delle attività indoor e
outdoor.

Di conseguenza mi impegno:

- a fornire ogni informazione in mio possesso sulle patologie di cui potrebbe essere affetto il\la ragazzo\la;
- a comunicare ogni nuova condizione che dovesse presentarsi in futuro;
- in particolare, mi impegno a redigere un prospetto scritto chiaro e preciso dei farmaci che
debbono eventualmente essere somministrati al\alla ragazzo\la.

Sono a conoscenza del fatto che i volontari del Club Alpino Italiano sono tenuti a trattare le
informazioni ricevute ai sensi del DL 196/2003.

Data

Firma

Compilare e sottoscrivere il presente modulo e consegnarlo presso la sede CAI con cui viene svolta
l'attività oppure agli operatori, accompagnatori, istruttori che svolgono l'attività.

