



ALPI CARNICHE

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ ,
nato a _____ il _____ ,
residente a _____ , via _____ ,
tel. _____ , socio/a della Sezione CAI di
_____ , chiede di iscriversi al
trekking ALPI CARNICHE in programma dal 30 agosto 2025 al 2 settembre
2025.

A tale scopo dichiara di aver preso visione delle informazioni contenute nel
Programma e versa la quota di iscrizione pari a € 50,00.

San Benedetto del Tronto, _____

In fede
