



Club Alpino Italiano Sezione di Cesena

FOGLIO PRESENZE

Per attivazione copertura assicurativa

Elenco partecipanti alla Escursione /Cicloescursione /Uscita del Corso organizzata dalla Sezione CAI Cesena
in data ___/___/_____ in località _____

N°	REFERENTI	TEL	FIRMA
N°	NOME COGNOME PARTECIPANTI	TEL.	FIRMA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

I partecipanti firmando il presente elenco dichiarano di essere soci del Club Alpino Italiano in regola con l'iscrizione o, in alternativa, di essere coperti da assicurazione giornaliera Cai stipulata tramite la Sezione di Cesena

I partecipanti danno atto che la Sezione ha la facoltà di utilizzare i loro dati personali, acquisiti all'atto dell'iscrizione alle escursioni, nel rispetto della legge vigente. Per effetto dell'iscrizione alle escursioni i partecipanti (per i minori il/i genitore/i presente/i) acconsentono di fatto alla eventuale divulgazione delle immagini riprese durante lo svolgimento delle escursioni e alla loro pubblicazione sui social media e sito web della Sezione con finalità di carattere informativo e divulgativo della sua attività.