

MODULO DI ADESIONEDA RESTITUIRE A: **SOCIETA' DEGLI ALPINISTI TRIDENTINI**

Commissione Sentieri
Via Manci, 57
38122 TRENTO TN

e-mail: sat@sat.tn.it

Per la partecipazione al

**INCONTRO DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO
PER LA SEGNALETICA E LA MANUTENZIONE DEI SENTIERI****sabato 22 maggio 2021
FOLGARIA – Alpe Cimbra**

Cognome e Nome _____ tel. _____

Indirizzo: _____ e-mail: _____

Iscritto (*) presso la Sezione SAT di _____

Attuale incarico SAT: _____

Attività professionale: _____

Esperienza attività sentieristica:

- Alla prima esperienza
- Volontario in sezione
- Referente sentieri sezionale
- Referente sentieri di zona
- Componente commissione sentieri
- Componente Gruppo intervento segnaletica
- Accompagnatore di Escursionismo
- altro _____
(specificare)

Firma del socio

*Firma del Presidente
Sezione SAT*

(*) ai fini assicurativi è necessario aver rinnovato la quota associativa.