



## Corso di Qualifica per Operatori TAM

Domanda di iscrizione		
Il / La sottoscritto/a		
Cognome	Nome	Data di nascita
Indirizzo		
Sezione CAI	G.R.	
Anno di iscrizione al CAI	Tessera CAI n°	
Tel. ☎	Cell. 📱	E-mail
Eventuali altri Titoli/Qualifiche e/o incarichi CAI		
Chiede di essere ammesso a partecipare al Corso per Operatori TAM 2019 in programma dal 15/06 al 09/11 2019		
Si <b>IMPEGNA</b> qualora ottenga la nomina, ad operare attivamente nel CAI-TAM, ai sensi del Regolamento e dei Documenti Statutari del CAI collaborando con le Sezioni, i GR e gli altri OTTO		
Allega: Lettera motivazionale Curriculum vitae Modulo privacy		
Data	Firma (del candidato/a)	
Data	Firma e timbro (del presidente di Sezione)	
Le iscrizioni dovranno pervenire via posta elettronica entro il 22 maggio 2019 alla CITAM LPV E-mail: <a href="mailto:cai.citam.lpv@gmail.com">cai.citam.lpv@gmail.com</a>		
Entro il 30 maggio saranno comunicati l'avvenuta accettazione al Corso e le modalità di versamento della quota di iscrizione (230 euro). A superamento del Corso sarà necessario fornire una foto tessera in formato jpeg		