Modulo di conferma dell'esperienza professionale

Ai sensi del regolamento art. 3.31 e direttiva 3.

COMEX
Commission de l'examen fédéral d'accompagnatrice / accompagnateur en montagne
Kommission eidgenössische Prüfung Wanderleiterinnen / Wanderleiter
Commissione d'esame federale d'accompagnatrice / d'accompagnatore in montagna

Candidato/a
Nome_____ Cognome_____

Mandante, organizzazione _____
Se il mandante è l'attività in proprio, allegare un certificato di lavoro autonomo della cassa di compensazione e, per ogni escursione, fornire il nome di una persona di riferimento, il suo numero di telefono e l'indirizzo e-mail. Si prega di compilare un modulo per ogni cliente.

Indirizzo_____

Tél._____ **Mail**_____

Escur. No.*	Data	Genere d'attività	Luogo e descrizione dell'attività	Ore	No. di part.	Genere di part.	Se applicabile, persona di riferimento
	Totali Ore						

* si prega di numerare tutte le escursioni, anche sui seguenti fogli. Immettere i numeri delle escursioni nel modulo di riassunto delle ore.

Confermiamo che il candidato / la candidata ha pianificato e svolto l'escursione in modo indipendente:

Luogo, data_____ Firma_____