

CARTA INTESTA SOCIETA'

Allegato D

Luogo e data

Alla c.a.
C.I.P. - Comitato Italiano Paralimpico
C.R. Sardegna
Via Grosseto n. 1
09125 Cagliari
E-Mail: sardegna@comitatoparalimpico.it

Oggetto: Richiesta di autorizzazione "Corso di avviamento allo sport per persone disabili civili" – Anno 2023

Il/La sottoscritto/a in qualità di Presidente/Legale Rappresentante della Società Sportiva,
affiliata alla Federazione (riconosciuta dal CIP), Codice Affiliazione n° con sede legale
a, Prov. CAP..... in Via....., n°,
C.F., P. IVA,
Tel., E-Mail, PEC

CHIEDE

l'autorizzazione del "Corso di avviamento allo sport per persone disabili civili" per il Sig.

Gli incontri saranno effettuati nei giorni dalle ore..... alle ore..... presso
..... a (Prov.) in Via, n°

Il Sig., durante il corso seguirà il seguente programma:

-
-
-
-
-

Sarà cura della Società tenere aggiornato il CIP Sardegna sull'evolversi del corso ed inviare la documentazione richiesta al termine (relazione finale, foglio presenze e nel caso il Sig. si tessererà alla Federazione di riferimento al termine del corso la società si impegna ad inviare la copia del tesseramento federale).

In attesa di un Vostro positivo riscontro, porgo cordiali saluti.

Il Presidente

(Timbro e firma)

Documenti allegati:

- Modulo Tesseramento CIP (allegato A o allegato B);
- Certificato Medico sportivo del Sig., scadenza il/...../.....;
- Certificato di Iscrizione della Società al "Registro Nazionale delle Attività Sportive Dilettantistiche" di Sport e Salute.