**CIP - Comitato Italiano Paralimpico**

|  |
| --- |
| **Modulo ADESIONE CAMPUS MINORENNI** |

|  |
| --- |
| MODULO ADESIONE CAMPUS PARALIMPICO INVERNALE 2024sede di CORTINA D’AMPEZZOsede di BORMIOIndicare la propria preferenza barrando una sola casella.La preferenza sarà vincolante ai fini della stesura della graduatoria per l’ammissione. |

# Scheda anagrafica per i PARTECIPANTI minorenni per cui è richiesta la pratica di mera attività di avviamento allo sport in occasione dei

# “CAMPUS INVERNALI 2024 CORTINA E BORMIO”

**COGNOME ………………………………………………………………………………. NOME …………………………………………………………………………….**

**LUOGO DI NASCITA ……………………………………………………………………………………………………………….………………. PROV.(………………)**

**DATA NASCITA …………./…………./…………. CODICE FISCALE ………………………………………………………….………………… SESSO ………..…..**

**COMUNE DI RESIDENZA ………………………………………………………………………….……….(PROV. ………………) CAP …………….…………………**

**INDIRIZZO …………………………………………………………………………………………………………………………………………………. N° ………………..**

**TEL. ……………/……………………………......................... E-MAIL …………………………….............................................………………………………………..**

|  |
| --- |
| DICHIARAZIONE di Adesione al CIP e di volontà di Avviamento alla pratica sportivaIl sottoscritto, in qualità di esercente responsabilità genitoriale sul minore/di tutore dell'incapace, consapevole della responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua responsabilità, dichiara che il minore/incapace di **non essere mai stata/o tesserato alla FISIP (Federazione Italiana Sport Invernali Paralimpici) e/o alla FISG (Federazione Italiana Sport del Ghiaccio)**, nonché di accettare e riconoscere che il Comitato Italiano Paralimpico utilizzerà i propri dati personali per la copertura assicurativa infortuni e che i suddetti dati siano veritieri.**Si allega certificato medico di idoneità sportiva non agonistica rilasciato ai sensi di legge.****Nome e Cognome in stampatello del genitore/tutore che firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(Firma leggibile)** |

* **TIPOLOGIA STANZA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Stanza DOPPIA con il sig./sig.ra** |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **Stanza DOPPIA con BAGNO ATTREZZATO con il sig./sig.ra** |  |

* **TAGLIA ABBIGLIAMENTO DEL PARTECIPANTE
Indicare la taglia solitamente usata per maglioni/felpe: \_\_\_\_\_\_\_\_**
* **INDICAZIONI EVENTUALI ESIGENZE ALIMENTARI DEL PARTECIPANTE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Intolleranze/Allergie: |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Diete Specifiche: |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Altro: |  |

* **DATI ACCOMPAGNATORE**

Il Comitato Italiano Paralimpico sosterrà i costi per un solo accompagnatore per ognuno dei partecipanti.

**COGNOME/NOME** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indicazioni eventuali esigenze alimentari Accompagnatore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **MODALITA’ ISCRIZIONE:**

Inviare, utilizzando in via esclusiva una casella di posta elettronica certificata, la seguente modulistica all’indirizzo protocollo@pec.comitatoparalimpico.it **entro le ore 17:00 del 16 febbraio 2024**:

1. **Modulo adesione (modulo A1 per partecipanti maggiorenni e modulo A2 per partecipanti minorenni);**
2. **Certificato medico NON AGONISTICO oppure AGONISTICO in corso di validità (solo per i partecipanti);**
3. **Informativa privacy del partecipante e dell’accompagnatore, se presente (moduli C e D);**
4. **Liberatoria foto e video del partecipante e dell’accompagnatore, se presente (moduli E, F e G);**
5. **Allegato 1 – Classificazione FISIP (solo per i partecipanti).**
6. **Allegato 2 – Classificazione FISG (solo per i partecipanti rientranti nella categoria di disabilità prevista dall’articolo 1.2 comma a) della manifestazione di interesse)**

Tutti i partecipanti saranno tenuti a rispettare le eventuali normative in merito al contenimento della diffusione del Covid-19, in vigore al momento dello svolgimento dei Campus.

Si consiglia abbigliamento idoneo alla pratica di sport invernali