Luogo e data

 Alla c.a.

 **C.I.P. - Comitato Italiano Paralimpico**

 **Comitato Regionale PUGLIA**

 Via dalmazia, 21/c

 72100 Brindisi

 Email: puglia@comitatoparalimpico.it

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

Il sottoscritto………………………Presidente della società……………………………………………,

affialiata alla Federazione……………………….. (riconoscita dal CIP), con sede legale a…………………………………….., PROV. …………… CAP……………………. in Via…………………………., n°……..

C.F. ……………………………………, P. IVA ………………………………..,

Tel. ………………………………………, E-mail …………………………………………….

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 Puglia sull’evolversi del corso ed inviare tutta la documentazione al termine del corso (relazione finale, foglio presenze e nel caso il sig. ………………………….si tesseri alla Federazione al termine del corso la società si impegna ad inviare la fotocopia del tesseramento).

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

 IL PRESIDENTE

Allegati:

-Modulo tesseramento CIP (allegato A o allegato B);

-Certificato medico sportivo del sig. …………………..;

-Certificato di iscrizione al “Registro Nazionale delle Attività Sportive Dilettantistiche” di Sport e Salute.