

CIP - Comitato Italiano Paralimpico

Avviso Pubblico "Lo sport paralimpico va a scuola" –
Modulo tesseramento/adesione atleti e tecnici corsi orientamento ed avviamento allo sport paralimpico

Al Comitato Regionale CIP	ADESIONE GRATUITA
---------------------------------	----------------------

Il sottoscritto _____ in qualità di Legale Rappresentante della
ASD/SSD _____ chiede l'adesione degli atleti alunni/studenti iscritti
presso _____ l'Istituto _____ scolastico

Codice Meccanografico _____

Comune _____ Provincia _____
e dei tecnici sottoindicati

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000,

- che tutti i dati riportati nella domanda di adesione relativi agli atleti alunni/studenti e tecnici di cui si chiede l'adesione sono veritieri in quanto acquisiti previa identificazione dei soggetti interessati a partecipare al corso e/o genitori e/o tutori;

- di aver reso agli atleti alunni/studenti ovvero agli esercenti la potestà genitoriale/tutori, nonché ai tecnici di cui vengano acquisiti i dati personali e sensibili su richiesta del CIP ai fini dell'adesione, l'informativa predisposta dal CIP ed allegata e di aver acquisito il consenso espresso degli interessati al relativo trattamento. La documentazione contenente l'informativa è raccolta e conservata presso l'ASD/SSD per essere fornita, su richiesta, ai competenti uffici del CIP.

- di essere in regola con i certificati di cui al d.lgs. 39/2014 e s.m.i. in capo ai tecnici coinvolti nei corsi di avviamento.

- di aver acquisito e di custodire, presso la Società, il certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica, rilasciato secondo le vigenti disposizioni di legge di tutti gli atleti alunni studenti coinvolti nelle attività paralimpiche proposte e d'impegnarsi ad esibirli su eventuale richiesta del CIP.

dichiara, altresì,

- che gli atleti aderenti non sono, alla data di sottoscrizione della presente istanza, inseriti in altri progetti di avviamento allo sport paralimpico sostenuti dal CIP e che gli stessi non sono mai stati tesserati per una FSP/FSNP/DSA/DSAP/EPP/EPSP, avendo acquisito dagli stessi la relativa informazione.

DISCIPLINA SPORTIVA DEL CORSO/I:



CHIEDE L'ADESIONE PER I SEGUENTI ALUNNI / STUDENTI E TECNICI

MODULO ADESIONE ATLETI ALUNNI / STUDENTI ISTITUTO

Scheda anagrafica degli alunni/studenti che partecipano al Corso di orientamento/avviamento

ANAGRAFICA Alunni/Studenti

COGNOME NOME

CODICE FISCALE

CITTADINANZA

COGNOME NOME

CODICE FISCALE

CITTADINANZA

MODULO ADESIONE TECNICI

Scheda anagrafica degli alunni/studenti che partecipano al Corso di orientamento/avviamento sportivo

ANAGRAFICA TECNICI

COGNOME NOME

COMUNE DI NASCITA (PROV.)

DATA NASCITA/...../..... CODICE FISCALE SESSO

DOCUMENTO D'IDENTITA'N. DATA RILASCIO/...../.....

COMUNE DI RESIDENZA (PROV.) CAP

INDIRIZZO N.

TEL./...../..... FAX/...../..... E-MAIL

CITTADINANZA

ISCRIZIONE ALBO NAZIONALE FEDERALE N°

OPPURE

BREVETTO N° ENTITÀ SPORTIVA

TESSERAMENTO IN CORSO DI VALIDITA' N. TESSERA

DISCIPLINA SPORTIVA

TITOLO DI STUDIO:

DIPLOMA ISEF

LAUREA IN SCIENZE MOTORIE

Mod. 4

COGNOME NOME

COMUNE DI NASCITA (PROV.)

DATA NASCITA/...../..... CODICE FISCALE SESSO

DOCUMENTO D'IDENTITA'N. DATA RILASCIO/...../.....

COMUNE DI RESIDENZA(PROV.) CAP

INDIRIZZO N.

TEL. FAX E-MAIL

CITTADINANZA

ISCRIZIONE ALBO NAZIONALE FEDERALE N°

OPPURE

BREVETTO N° ENTITÀ SPORTIVA

TESSERAMENTO IN CORSO DI VALIDITA' N. TESSERA

DISCIPLINA SPORTIVA

TITOLO DI STUDIO:

DIPLOMA ISEF

LAUREA IN SCIENZE MOTORIE

Luogo e data

Firma e timbro del Legale rappresentante

(possono essere stampati più fogli)

Jim