



REGIONE
PIEMONTE

ALLEGATO 1M

AL COMITATO PARALIMPICO DEL PIEMONTE
(compilare al computer o a mano in stampatello leggibile)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

C.F. _____

Residente a _____ Cap _____

Via _____ n° _____

Cell. _____ e-mail _____

IN QUALITÀ DI GENITORE/TUTORE
CHIEDE DI ISCRIVERE ALL'OPEN DAY

CONDIVISIONE GOLF
DOMENICA 18 MAGGIO 2025
ROYAL PARK I ROVERI – ROTTA CERBIATTA 25, FIANO (TO)

il/la minore _____

Nato/a _____ il _____

C.F. _____

Residente a _____ Cap _____

Via _____ n° _____

Tipologia disabilità motoria del/la minore (vedere legenda allegata):

1 (specificare: A B C D) 2 4

Persona in carrozzina sì no

Al fine della partecipazione dichiaro che:

- esonero l'organizzatore da qualsivoglia responsabilità per danni materiali e/o fisici causati al/la minore e/o a terzi durante la manifestazione sportiva;
- autorizzo NON autorizzo

l'eventuale ripresa e/o l'esposizione e/o la pubblicazione delle immagini del/della minore per fini promozionali gratuiti; in caso di autorizzazione altresì vieto l'esposizione e/o la riproduzione delle medesime qualora rechi pregiudizio all'onore, alla reputazione e al decoro della sua persona, ai sensi dell'art. 97 L. 633/41 e art. 10 c.c.;

- sono a conoscenza che:
 - la presente domanda potrà essere accolta solo se ci saranno ancora posti disponibili al momento dell'inoltro;
 - il programma della manifestazione potrà subire cambiamenti in seguito a cause di forza maggiore.

Data _____

Firma genitore/tutore _____

Allegati:

- informativa della privacy firmata (allegato 2M);
- copia del documento d'identità in corso di validità del genitore/tutore;
- copia del documento d'identità in corso di validità del/la minore;
- certificato di idoneità alla pratica sportiva NON agonistica del/la minore.

Il presente modulo e gli allegati devono essere inviati all'indirizzo piemonte@comitatoparalimpico.it entro e non oltre il 15 maggio 2025, specificando nell'oggetto "ADESIONE OPEN DAY CONDIVISIONE GOLF".