



REGIONE  
PIEMONTE

**OPEN DAY DI TENNIS PARALIMPICO**  
**13/07/2024 – Monviso Sporting Club – Grugliasco (TO)**

**MODULO A1 - ISCRIZIONE**

**(compilare al computer o a mano in stampatello leggibile)**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE di adesione al CIP e alla pratica sportiva paralimpica**

Il/la sottoscritto/a, consapevole della responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua responsabilità, dichiara di:

- voler aderire gratuitamente al CIP Comitato Italiano Paralimpico;
- non essere attualmente tesserato/a a una Federazione Sportiva Paralimpica o a una Federazione Sportiva Nazionale Paralimpica afferente alle discipline sportive paralimpiche che saranno praticate in occasione dell'Open Day;
- accettare che tutti gli oneri, tra cui quelli economici e logistici, per il raggiungimento dell'impianto sportivo ove avrà luogo l'evento, saranno a carico del partecipante;
- esonerare il CIP e l'impianto sportivo sede dell'evento da qualsivoglia responsabilità per danni materiali e/o fisici causati a me stesso e/o a terzi durante la manifestazione sportiva.

**Allegati:**

- Modulo B – Scheda disabilità;
- Modulo C1 – Informativa privacy firmata;

- Modulo D1 - Liberatoria foto e video;
- copia del documento d'identità in corso di validità;
- certificato di idoneità alla pratica sportiva NON agonistica rilasciato ai sensi di legge.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Il presente modulo e gli allegati devono essere inviati all'indirizzo [piemonte@comitatoparalimpico.it](mailto:piemonte@comitatoparalimpico.it) entro e non oltre l'11 luglio 2024, specificando nell'oggetto "OPEN DAY TENNIS".**