

CIP - Comitato Italiano Paralimpico

Modulo ADESIONE AVVIAMENTO – Minori e Incapace

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

MODULO ADESIONE AVVIAMENTO ALLO SPORT PER L'ANNO _____

Scheda anagrafica per coloro che richiedono la pratica di mera attività di avviamento allo sport. L'individuazione della Società sportiva che avvierà il richiedente allo sport avverrà in un secondo momento rispetto alla prima richiesta, attraverso l'azione dell'organo regionale CIP di riferimento, in base alla disponibilità e alla valutazione tecnico-pratica della società sportiva e dello stesso C.R. CIP.

COGNOME NOME

LUOGO DI NASCITA (PROV.)

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

COMUNE DI RESIDENZA(PROV.) CAP

INDIRIZZO N°

DISCIPLINE RICHIESTE: (indicare due discipline sportive per le quali si richiede l'avviamento)

1 _____ 2 _____

Spazio da compilare riservato al Comitato Regionale CIP

D. A.

1A

1B

1C

1D

2

3

4

DICHIARAZIONE di Adesione al CIP e di volontà di Avviamento alla pratica sportiva

Il 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 non è tesserato ad alcuna Federazione Paralimpica ovvero è tesserato alla Federazione Paralimpica _____, nonché di accettare e riconoscere che il Comitato Italiano Paralimpico utilizzerà i dati personali del minore/incapace per la copertura assicurativa infortuni e che i suddetti dati sono veritieri, volendo far praticare allo stesso l'attività sportiva di mero avviamento attraverso l'azione dell'organo regionale CIP di riferimento.

Si allega certificato medico di idoneità sportiva non agonistica rilasciato ai sensi di legge.

Data _____

_____ (Firma leggibile)