**“PIANO QUADRIENNALE DI ATTIVITÀ PER LA PROMOZIONE E LA DIFFUSIONE DELLA PRATICA SPORTIVA DELLE PERSONE CON DISABILITÀ DA LAVORO 2018/2021”**

**RELAZIONE AVVIAMENTO ALLA DISCIPLINA SPORTIVA**:

**CORSO 1** **CORSO 2** **CORSO 3**

**A cura della Società/Associazione Sportiva: (nome società, indirizzo, C.F. e P. Iva)**

**Nome e Cognome Tecnico:**

**ASSISTITO INAIL**

**Nome e Cognome:**

**Età:**

**Disabilità:**

**Caratteristiche personali e potenzialità sportive:**

**Programma specifico svolto:**

**È interessato ad attivare il corso successivo?**

**SI**

**NO** **(specificare motivazione se diversa da conclusione Corso 3)**

**È interessato a proseguire nella pratica della disciplina sportiva al di fuori dei Corsi di avviamento?**

**SI**

**NO** **(specificare motivazione)**

**Relazione Tecnica Finale:**

**Coordinate Bancarie Associazione:**

**Codice fiscale o Partita Iva:**

**Data**

**Firma del Presidente**

**dell’Associazione Sportiva**

La presente relazione, comprensiva dello statino delle presenze, deve essere compilata (preferibilmente in formato elettronico) in ogni sua parte e inviata al Comitato Paralimpico Regionale di riferimento.

**“PIANO QUADRIENNALE DI ATTIVITÀ PER LA PROMOZIONE E LA DIFFUSIONE DELLA PRATICA SPORTIVA DELLE PERSONE CON DISABILITÀ DA LAVORO 2018/2021”**

**STATINO PRESENZE ASSISTITO INAIL**

**NOME E COGNOME ASSISTITO:**

**NOME** **ASSOCIAZIONE SPORTIVA:**

**DISCIPLINA SPORTIVA PRATICATA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LEZIONE NR.** | **DATA** | **FIRMA ASSISTITO INAIL** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |
| **11** |  |  |
| **12** |  |  |
| **13** |  |  |
| **14** |  |  |
| **15** |  |  |
| **16** |  |  |
| **17** |  |  |
| **18** |  |  |
| **19** |  |  |
| **20** |  |  |
| **21** |  |  |
| **22** |  |  |
| **23** |  |  |
| **24** |  |  |
| **25** |  |  |
| **26** |  |  |
| **27** |  |  |
| **28** |  |  |
| **29** |  |  |
| **30** |  |  |
| **31** |  |  |
| **32** |  |  |
| **33** |  |  |
| **34** |  |  |
| **35** |  |  |
| **36** |  |  |
| **37** |  |  |
| **38** |  |  |
| **39** |  |  |
| **40** |  |  |

**Data**

**Firma del Presidente**

**dell’Associazione Sportiva**