

**MODULO ISCRIZIONE ALLA MANIFESTAZIONE
“II^ Edizione Tutti insieme per i Paralimpici”**

Monopoli 24 – 26 settembre 2010

La presente liberatoria vale a titolo di pre-iscrizione

Il Sottoscritto.....nato...a.....
il.....documento di identità
numero.....codice fiscale.....
.....società di appartenenza o associazione o istituto scolastico
.....tessera n°.....indirizzo di
residenza.....
e- mail per comunicazioni.....
Telefono.....cellulare.....

DICHIARA

di aver preso visione e di accettare il Regolamento gara e di voler partecipare nelle giornate del **24 -25 -26 settembre 2010** alla manifestazione promozionale denominata II **EDIZIONE “Tutti insieme per i Paralimpici”** partecipando alle attività sportive scelte tra quelle previste, di :

Atletica promozionale o agonistica (Specificare le attività come da regolamento)
.....

Calcio a 5 (mentali, ciechi, sordi e normodotati)
.....

Basket in Carrozzina (specificare promozionale o agonista)
.....

Tennis in Carrozzina (specificare promozionale o agonista)
.....

Nuoto (specificare promozionale o agonista - normodotati)
.....

Vela (sensoriali e normodotati)
.....

Gita turistica (disabili e normodotati)
.....

EffettiCollaterali S.n.c. di Manuela Lenoci & C.

C.so Umberto, 41 - 70043 Monopoli (BA)

tel / fax 080 748496 - mobile 339 5764728

lenoci@effeticollaterali.info

www.effeticollaterali.info

Inoltre dichiara:

- 1) di essere idoneo/a alla pratica sportiva ed in possesso di regolare certificazione medica attestante la predetta idoneità alla pratica sportiva non agonistica secondo la vigente normativa nazionale.
(DA PRODURRE)
- 2) di essere in regola con il tesseramento CIP o FISDIR
- 3) di aver preso visione delle regole di gara e di aderire al fine della partecipazione alla manifestazione
- 4) di non ritenere in alcun modo responsabile l'organizzazione qualora si verificasse prima/durante/dopo la manifestazione sportiva, un infortunio accidentale ai danni della propria persona o a danno di terzi (avendo l'organizzazione predisposto apposita copertura assicurativa per gli iscritti)

Monopoli, lì 30 agosto 2010

Firma leggibile del partecipante
(se minorenne firma del genitore)

.....

DA inviare a

MANUELA LENOCI
AGENZIA EFFETTICOLLATERALI
Email: lenoci@effeticollaterali.info
Tele - Fax : 080 748496

**IL MODULO IN ORIGINALE E CERTIFICATO MEDICO DEVONO ESSERE
CONSEGNATI ALLA SEGRETERIA DI GARA ALL'APERTURA DEI GIOCHI,
PENA L'ESCLUSIONE DALLA MANIFESTAZIONE**

EffettiCollaterali S.n.c. di Manuela Lenoci & C.

C.so Umberto, 41 - 70043 Monopoli (BA)
tel / fax 080 748496 - mobile 339 5764728
lenoci@effeticollaterali.info
www.effeticollaterali.info