

**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](mailto: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](mailto:lenoci@effeticollaterali.info)  
[www.effeticollaterali.info](http://www.effeticollaterali.info)