

GIORNATA PROMOZIONALE DI CALCIOBALILLA

MODULO DI ADESIONE

Cognome e nome Assistito INAIL _____

Data di nascita _____

Comune di residenza _____

Tipologia di disabilità _____

Cell. e tel. _____

e-mail _____

Sede INAIL territoriale _____

Assistente Sociale di riferimento _____

Confermo la mia partecipazione alla *Giornata Promozionale di Calciobalilla* che si svolgerà **il giorno 21 Settembre 2013 alle ore 15:00** presso La Fondazione S. Lucia sita in Via Ardeatina, 354 Roma.

Indicare i nominativi di eventuali accompagnatori:

FIRMA

Il presente modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, dovrà essere spedito alla Segreteria del Comitato Regionale CIP Lazio all'indirizzo e-mail info@ciplazio.it oppure al numero di fax 06/5916474 **entro e non oltre il 17 Settembre 2013.**