



Prot. N.

Roma,

II GIORNATA PROMOZIONALE DEGLI SPORT PARALIMPICI 2016

Fondazione Santa Lucia - Roma

MODULO DI ADESIONE ASSISTITI INAIL LAZIO

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 _____

Nominativi di eventuali accompagnatori: _____

Confermo la mia partecipazione alla *GIORNATA PROMOZIONALE DEGLI SPORT PARALIMPICI* che si svolgerà **il giorno 28 Novembre 2016**, dalle ore 9.30 alle 12.30, presso la Palestra della Fondazione Santa Lucia in via Ardeatina n. 354 - Roma.

FIRMA

Tutti i partecipanti alla "Giornata Promozionale" devono essere in possesso del **certificato medico di idoneità all'attività sportiva non agonistica**.

Il presente modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, e la certificazione medica di idoneità dovranno essere spediti 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 21 Novembre 2016**.

*** Alla "Giornata Promozionale" potranno partecipare solo soggetti con disabilità fisica.**

Autorizzo il CIP al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 26 Dlgs 196/03.

FIRMA

