



Prot. N.

Roma,

## **II GIORNATA PROMOZIONALE DEGLI SPORT PARALIMPICI 2016**

*Fondazione Santa Lucia - Roma*

### **MODULO DI ADESIONE DISABILI REGIONE LAZIO**

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_

Tipologia di disabilità \* \_\_\_\_\_

Cell. e tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Eventuale Ente o Associazione di categoria di appartenenza \_\_\_\_\_

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](mailto: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

\_\_\_\_\_

