

9 TROFEO LOMBARDIA POZZUOLO MARTESANA

Modulo di iscrizione Gara IS001

Foglio Società 1

Data _____

SOCIETA' : _____
CITTA' : _____ TEL. : _____ E-MAIL : _____

Iscrive alla gara **per atleti con disabilità alla gara**

SPORT INTEGRATO CSEN seguenti atleti, dichiarando di essere a conoscenza delle regole e regolamenti di gara, federali e sanitari e di accettarli in toto.

Il Presidente della Società , dichiara sotto la propria responsabilità di aver tenuto conto di formalizzare la posizione sanitaria degli atleti di cui sopra, come prescritto dalla legge e dai regolamenti vigenti.

Ai sensi della legge 196/03 e seguenti, la comunicazione dei propri dati e dei dati dei propri associati sarà intesa come esplicita manifestazione di consenso del trattamento degli stessi al fine della gestione dell'operazione.

TIMBRO E FIRMA

9 TROFEO LOMBARDIA POZZUOLO MARTESANA

Modulo di iscrizione Gara IS001

Foglio Società 2

D.F. - Atleti in carrozzina e Atleti con diversità fisica generica

Cognome Nome	Data di nascita	categoria	cintura	note

D.S. - Ipovedenti – Non vedenti – Ipoudenti – Non udenti

Cognome Nome	Data di nascita	categoria	cintura	note

D.I.R. - Sindrome di Down -- Cerebrolesi -- A.D.H.D.

Cognome Nome	Data di nascita	categoria	cintura	note