



## **SPORT ADDIZIONALE**

**VERSIONE: FEBBRAIO 2010**

### **1. INTRODUZIONE**

**Questo form deve essere usato per registrare atleti che già compaiono nella Inas Master List per partecipare a Sport aggiuntivo o secondo sport. Una copia di questo form deve essere completato per ogni sport in cui l'atleta si augura di partecipare.**

**Solo gli atleti che già compaiono nella Inas Master List possono usare questo form.**

**Non è necessario re-inviare evidenze per determinare l'eleggibilità primaria e non è necessario completare TSAL addizionale.**

**Per favore seguite le istruzioni attentamente e completate il form in maniera completa; incomplete applicazioni torneranno indietro.**

**INTERNATIONAL SPORTS FEDERATION FOR  
PERSONS WITH INTELLECTUAL DISABILITY**



**FORM SPORT ADDIZIONALE**

Paese		Sport Addizionale	
-------	--	-------------------	--

Primo Sport		Numero Classificazione	
-------------	--	------------------------	--

Allegate tre foto tessera  
( Per favore firmate le foto sul retro

Nome Atleta	Cognome e Nome		
Indirizzo			
Altri contatti (Tel/Fax/Email)			
Data di nascita	(gg/mm/anno)	Maschio/Femmina	

**MEMBRO INAS O COMITATO PARALIMPICO NAZIONALE (Spazio riservato alla Segreteria Federale)**

Ho letto le informazioni che precedono. Le informazioni presentate sono complete ed accurate al meglio delle mie conoscenze e non conosco nessuna ragione al che l'atleta non possa essere iscritta nella Master List

Nome del membro Inas-Fid o Comitato Paralimpico Nazionale

Presidente o Segretario Generale		Timbro
----- Firma	----- Posizione	
----- Nome stampatello	----- Data	

