



COMITATO REGIONALE EMILIA ROMAGNA

DELEGAZIONE REGIONALE FISDIR

**MODULO DI PARTECIPAZIONE
CAMPUS INVERNALE
SCI NORDICO E BIATHLON
Domenica 15 Febbraio 2015 – Giovedì 19 Febbraio 2015**

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ cap _____ Prov _____

Via _____ N° _____

E-mail _____ Tel.casa _____

Cell _____

CODICE FISCALE _____

C.I. o Patente _____ N° _____ Rilasciato il _____ luogo _____

Patologia _____

Informazioni importanti da conoscere (es allergie, ecc)

Il Partecipante deve essere **assolutamente** munito di **Certificato Medico** per l'attività sportiva non agonistica non scaduto, **questo lo debbono portare tutti coloro che vogliono praticare le attività sportive, inviandone una copia al momento dell'iscrizione.**

Si specifica che i certificati agonistici specifici non valgono se non riportano le discipline inerenti il campus.

Hai già conoscenze in merito a questi tipi di Disciplina? SI NO



CIP EMILIA ROMAGNA

c/o INAIL Piacenza Via Rodolfo Boselli, 59 – 29122 Piacenza

Tel 0523.343320 – 343316 Fax 0523.343323

Presidente 0523.343372 – 334.6689309

e-mail emiliaromagna@comitatoparalimpico.it sito internet www.cipemiliaromagna.it

ORGANIZZAZIONE

Camere: Singola* Doppia Altro _____

Con compagno/accampagnatore _____ Normodotato o Disabile

*Per i **Partecipanti** che vogliono soggiornare in camera singola verrà richiesto il pagamento della maggiorazione del 10%

SOLO PER CHI PRATICA ATTIVITA' SULLE PISTE

Quale disciplina vuoi provare? Sci Nordico Biathlon Sci nordico e Biathlon

Possiedi già l'attrezzatura per lo sci nordico? SI NO

Il presente modulo dovrà essere inviato alla Segreteria del Comitato Regionale via e-mail a emiliaromagna@comitatoparalimpico.it oppure via Fax 0523.343323 debitamente compilato in ogni singola parte ENTRO GIOVEDI' 25 GENNAIO 2015.

Il comitato darà conferma dell'ammissione al campus e verrà richiesto un acconto, per avere l'iscrizione definitiva, pari al 20% della quota di partecipazione, che dovrà avvenire tramite bonifico bancario al:

Comitato Italiano Paralimpico Emilia Romagna

Banca Nazionale del Lavoro SPA – Filiale di Piacenza

COD IBAN IT70 001005 12600 000000030288

In caso di rinuncia l'acconto verrà restituito solo se il Comitato riuscirà a sostituire il posto prenotato

Trattamento dei dati personali:

Io sottoscritto dichiaro di conoscere la normativa relativa al trattamento dei dati personali secondo l'articolo 23 Decreto Legislativo n. 196/2003 recante "Codice in materia di protezione dei dati personali" e autorizza tale trattamento.

Firma _____



CIP EMILIA ROMAGNA

c/o INAIL Piacenza Via Rodolfo Boselli, 59 – 29122 Piacenza

Tel 0523.343320 – 343316 Fax 0523.343323

Presidente 0523.343372 – 334.6689309

e-mail emiliaromagna@comitatoparalimpico.it sito internet www.cipemiliaromagna.it