



ALLEGATO 1

## AL COMITATO PARALIMPICO DEL PIEMONTE (compilare al computer o a mano in stampatello leggibile)

II/la sottoscritto/a	
Nato/a	il
C.F	
Residente a	
Via	n°
Cell e-mail	
Sede INAIL di appartenenza	N° Infortunio
Tipologia disabilità (vedere legenda allegata):	
$\Box$ 1 (specificare: $\overline{A}$ $\overline{B}$ $\overline{C}$ $\overline{D}$ ) $\Box$ 2	□ 3 □ 4
Persona in carrozzina $\square$ sì $\square$ no	
CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO/A ALLA GIORNATA CIP- Prato Nevoso (CN) – 18 ma	
E DI PROVARE SCI ALPINO	SNOWBOARD
A tal fine dichiaro che:	
esonero l'organizzatore, l'INAIL e il CIP da qualsivogl	·
fisici causati a me stesso e/o a terzi durante la manife	estazione sportiva;
autorizzo NON autorizzo	
l'eventuale ripresa e/o l'esposizione e/o la pubblicazio	one, da parte del CIP Piemonte e/o
dell'INAIL Piemonte, delle mie immagini per fini prom	ozionali gratuiti; in caso di

autorizzazione altresì vieto l'esposizione e/o la riproduzione delle medesime qualora rechi

pregiudizio all'onore, alla reputazione e al decoro della mia persona, ai sensi dell'art. 97 L. 633/41 e art. 10 c.c.;

- sono a conoscenza che:
  - la presente domanda potrà essere accolta solo se ci saranno ancora posti disponibili al momento dell'inoltro;
  - gli oneri per il viaggio da e per la sede della giornata, nonché l'eventuale pranzo, sono a mio carico;
  - il programma della manifestazione potrà subire cambiamenti in seguito a cause di forza maggiore

Data	Firma	
Data _	 ı ııııa _	

## **Allegare**

- modulo di iscrizione (allegato 1);
- informativa della privacy firmata (allegato 2);
- copia del documento d'identità in corso di validità;
- certificato di idoneità alla pratica sportiva NON agonistica.

Il presente modulo deve essere inviato all'indirizzo piemonte@comitatoparalimpico.it entro e non oltre il 15 marzo 2023, specificando nell'oggetto "ADESIONE GIORNATA CIP-INAIL SCI ALPINO E SNOWBOARD".