

**26° Ciclo di attività riabilitativa invernale sulla neve**  
**Inverno 2011-2012**  
Domanda di partecipazione

Il sottoscritto.....(cognome).....(nome)

nato il.....residente a.....Via/Piazza.....

Tel./cell.....

- Chiede di partecipare (indicare con una x l'attività interessata)  
 All'attività sulla neve x 5 uscite con accompagnatore.  
 All'attività sulla neve x 5 uscite con maestro
- Allega certificato medico attestante l'idoneità a svolgere attività sportiva non competitiva (per le persone affette da patologie cardiache è consigliato il certificato rilasciato da un cardiologo).
- **per motivi organizzativi, ogni turno non deve superare 20 – 25 persone**
- Preferenze turni palestra : ore 9 – 10 ( )  
ore 10 – 11 ( )
- **Accetta senza condizioni il regolamento qui sotto riportato.**

Data.....

Firma.....

**Regolamento :** Tutte le uscite sono programmate in modo da essere accessibili a persone che hanno subito eventi cardiovascolari. Pertanto **tutti i partecipanti dovranno attenersi alle indicazioni degli accompagnatori** ed evitare particolari forzature che potrebbero danneggiare loro stessi e gli altri componenti del gruppo.

Sarà cura dell'organizzazione la formazione dei gruppi il più omogenei possibile.

A ciclo iniziato, in caso di rinuncia, non si ha diritto al rimborso anche parziale della quota di iscrizione versata.

In caso di impossibilità a partecipare ad un'uscita, la persona iscritta al corso può essere sostituita da un familiare (coniuge o figlio). **Qualora non si venga sostituiti da un familiare sarà gradito l'avviso, in tempo utile, per dare la possibilità alla Segreteria di assegnare ad altri il posto libero**

**NB.**

**Non si potrà partecipare a nessuna attività prima di aver presentato il certificato medico.**