



## Scheda di iscrizione

# ATTIVITA' SPORTIVA per PERSONE con DISABILITA'

### Dati anagrafici

Cognome.....Nome.....  
 Nato/a il ..... a .....età .....  
 residente a ..... Indirizzo.....  
 Telefono fisso .....Cellulare .....

Attualmente frequenta (specificare nome struttura/indirizzo):

- Scuola .....
- Centro socio-terapeutico .....
- Lavoro .....
- Casa .....
- Altro .....

### Tipo di disabilità

- Fisica (  neurologica,  cardiocircolatoria,  respiratoria,  ortopedica,  altro )
  - Psicica (  intellettiva,  mentale )
  - Sensoriale (  linguaggio,  udito,  Vista )
- Percentuale di invalidità riconosciuta: .....%

### Informazioni generali

- Comunica verbalmente..... SI NO
- Mantiene contatto visivo e presta attenzione..... SI NO
- Comprende semplici istruzioni..... SI NO
- Esegue ordini o semplici istruzioni su invito..... SI NO
- Esegue ordini o semplici istruzioni su imitazione..... SI NO
- Muove normalmente:  sia le gambe che le braccia  
 solo le gambe  solo le braccia  
 solo un lato
- E' in grado di camminare (anche se con tutori)..... SI NO

- Si sposta in carrozzella..... SI NO
- Ha problemi di incontinenza..... SI NO
- Necessita di pannolone ..... SI NO
- Soffre di crisi epilettiche..... SI NO
- Frequenta altre attività sportive ..... SI NO
- Se si, quali .....

Altre notizie utili:

.....  
 .....

### Requisiti di partecipazione

Al presente modulo è necessario allegare:

- 1) Certificato medico di idoneità all' attività fisica non agonistica
- 2) Verbale di invalidità

Per l' ammissione ai corsi è necessario, inoltre:

- 1) Avere un' età compresa fra i 6 e i 64 anni
- 2) Versare un contributo di € 10,00 nel momento in cui verrà confermata la partecipazione
- 3) Risiedere nel territorio della Circoscrizione 5 o essere domiciliati presso strutture di accoglienza del territorio
- 4) Avere una percentuale di invalidità uguale o superiore al 74% (solo in caso di posti vacanti verranno accettate percentuali di disabilità inferiori)
- 5) In caso di un numero di richieste maggiore rispetto ai posti disponibili, la Circoscrizione individuerà i partecipanti in base all' ordine di arrivo delle domande.

Firma

Torino, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all' art. 13 del d. lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell' ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma

\_\_\_\_\_

