



DA 60 ANNI LO SPORT CRESCE CON NOI

## MODULO DI PARTECIPAZIONE ALLE COMPETIZIONI DI PREMINENTE INTERESSE NAZIONALE 2020/2021

Denominazione sodalizio	
Codice Affiliazione ACSI	
C.F. sodalizio	
Legale Rappresentante	
Email sodalizio	
Cellulare sodalizio	

chiede di prendere parte alla Competizione Nazionale ACSI: Seleziona Competizione

eventuale disciplina Coni di riferimento \_\_\_\_\_, per il 2020/2021.

Contestualmente al suddetto modulo, **il legale rappresentante della ASD/SSD dichiara:**

- di essere affiliato ad ACSI per la stagione 2020/2021;
- di **allegare** alla presente il modello Excel "**Mod. CIN/Atleti v.1**" contenente l'elenco dei soli **atleti partecipanti a competizioni di interesse nazionale**, v. Calendario Nazionale ACSI 2020/2021;
- di essere in possesso di **certificazione medica agonistica** per gli atleti di interesse nazionale che proseguono ad allenarsi a porte chiuse e nel rispetto dei protocolli specifici di disciplina, a seguito delle precisazioni successive al DPCM del 03/12/20;
- che tutti i minori devono essere accompagnati da un esercente la patria potestà o da soggetto delegato;
- che tutti gli atleti e gli accompagnatori devono essere in possesso di documento di riconoscimento;
- gli allenamenti sono presieduti da un tecnico;
- di svolgere il proprio allenamento presso la struttura sita in (specificare via, cap, provincia, comune):  
\_\_\_\_\_
- indicare giorni ed orari: \_\_\_\_\_

Al fine di rendere valida la richiesta, **il presente modulo dovrà essere firmato dal legale rappresentante ed inviato via email al Comitato Territoriale** di appartenenza il quale lo restituirà timbrato e firmato per ricevuta.

Luogo e Data

Firma Legale Rappresentante ASD/SSD

Firma e timbro del Legale Rappresentante Comitato Territoriale ACSI di

## Elenco partecipanti a competizioni di preminente interesse nazionale

ai sensi dall'articolo 1 comma 10 lettera e) del DPCM 3 Dicembre 2020

Denominazione sodalizio:	
Codice Affiliazione ACSI:	
Competizione Nazionale ACSI (così come denominato sul Calendario Nazionale ACSI):	
Indirizzo sede allenamento:	

	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	CODICE DISCIPLINA CONI
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

**Il presente modulo va firmato e consegnato unitamente al mod.CIN\_ASD-SSD nel quale è nominato l'evento di preminente interesse nazionale a cui si è preiscritti.**

Compilare più moduli qualora i campi previsti dal presente modulo siano insufficienti.

Firma del Legale Rappresentante	
---------------------------------	--