****

**MODULO ISCRIZIONE COMPETIZIONI**

**indicare disciplina:**

CALENDARIO COMPETIZIONI NAZIONALI 2020/2021 – ASIADI 2021

ASD /SSD:

CODICE:

RIFERIMENTO SIG.:

IN QUALITA’ DI:

TELEFONO FISSO/FAX:

TELEFONO CELLULARE:

E-MAIL:

INDIRIZZO:

**DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA:**

1. di dover essere affiliato a A.S.I.;
2. di aver tesserato (con tessera sportiva) tutti gli atleti partecipanti;
3. di essere in possesso di tutti i certificati medici degli atleti partecipanti(\*);
4. che tutti i minori devono essere accompagnati da un esercente la patria potestà o da soggetto appositamente delegato;
5. del Regolamento di Gara;
6. di dover fornire, entro i tempi indicati per ciascuna competizione, tutti i dati richiesti, pena esclusione in caso di incompletezza;
7. che tutti gli atleti e gli accompagnatori devono essere in possesso di idoneo e valido documento di riconoscimento.
8. di essere consapevoli che non si tratta di aperture indiscriminate, ma limitate ad atleti che parteciperanno alle competizioni nazionali. **DPCM art.1 comma 9 Lett e)**: “(…) restano consentiti soltanto gli eventi e le competizioni sportive, riconosciuti di interesse nazionale, nei settori professionistici e dilettantistici, dal Comitato olimpico nazionale italiano (CONI), dal Comitato italiano paralimpico (CIP) e dalle rispettive federazioni sportive nazionali, discipline sportive associate, **enti di promozione sportiva**, ovvero organizzati da organismi sportivi internazionali, all’interno di impianti sportivi utilizzati **a porte chiuse** ovvero all’aperto senza la presenza di pubblico, nel rispetto dei protocolli emanati dalle rispettive Federazioni sportive nazionali, discipline sportive associate ed enti di promozione sportiva; **le sessioni di allenamento degli atleti, professionisti e non professionisti, degli sport individuali e di squadra partecipanti alle competizioni di cui alla presente lettera sono consentite a porte chiuse**, nel rispetto dei protocolli emanati dalle rispettive federazioni sportive nazionali, discipline sportive associate ed **enti di promozione sportiva**.”
9. Qualora subentrassero diverse disposizioni normative, le attività ora consentite dal DPCM dovranno essere interrotte.

In fede

Il Responsabile

(\*) In occasione delle finali nazionali, necessiterà il certificato medici agonistico

 ****

ELENCO ATLETI PARTECIPANTI ASIADI:

1. Nome cognome, numero tessera
2. Nome cognome, numero tessera
3. Nome cognome, numero tessera
4. Nome cognome, numero tessera
5. Ecc
6. Ecc