

MOD. ATL – SCHEDA ISCRIZIONE ATLETA TRAPIANTATO/DIALIZZATO



**XXXI GIOCHI NAZIONALI TRAPIANTATI – XXVIII GIOCHI NAZIONALI DIALIZZATI  
CERVIA – 8-10 SETTEMBRE 2023  
SCHEDA DI ISCRIZIONE ATLETA\***

inviare via e-mail ad [info@aned-onlus.it](mailto:info@aned-onlus.it) o fax 02.864439 (telefonare 028057927 per verificare ricezione fax)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Abitante a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

In dialisi dal \_\_\_\_\_ presso il Centro di \_\_\_\_\_

Trapiantato di \_\_\_\_\_ trapianto effettuato il \_\_\_\_\_ presso il Centro di \_\_\_\_\_

**COMUNICA LA PROPRIA ISCRIZIONE AI GIOCHI NAZIONALI DI CERVIA O ALLE SEGUENTI DISCIPLINE**

**ATLETICA :** 100 m  200m  1500m  marcia 3km femminile  marcia 5km maschile  salto in lungo

lancio della palla  getto del peso  lancio del giavellotto

**ATLETICA juniores** 60m  salto in lungo  lancio della palla  getto del peso  lancio del vortex

**CICLISMO\*\*\*** 20km su PISTA  **CICLISMO\*\*\*** crono 5km  BASKET3X3  CALCIO A 6  **BOCCE BIMBI**

**NUOTO:** stile libero 50m  rana 50m  dorso 50m  4x50 stile libero staffetta  4x50 misto staffetta

**NUOTO juniores** stile libero 25m  rana 25m  dorso 25m  **PETANQUE**  **VOLLEY**

**TENNIS** sing.  **TENNIS** doppio  **TENNISTAVOLO** sing  **TENNIS JUNIORES** sing  **TENNISTAVOLO juniores** sing

**PER CICLISMO\*\*\*, TENNIS e TENNISTAVOLO L'ATLETA DEVE PROCURARSI ATTREZZATURA**

**ASSICURATO:** SI  NO  **RICHIEDO ASSICURAZIONE:**

**PRENOTO N. \_\_\_\_\_ NOTTE/I** **IN CAMERA DOPPIA**  **TRIPLA**  **MULTIPLA**  **SINGOLA (supplemento, vedere info quote)**

desidero dividere la stanza con: \_\_\_\_\_

richiedo N \_\_\_\_\_ **NOTTI IN PIU'** - pernottamento del \_\_\_\_\_ (indicare i giorni)

arriverò a il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ /ripartirò il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Firma di un genitore se l'atleta è minore di 18 anni

Allego la dichiarazione di responsabilità, il certificato medico e copia bonifico bancario

**\* iscrizione possibile solo con trapianto effettuato da almeno 1 anno dall'inizio dei Giochi; ANED si riserva, insindacabilmente, di accettare iscrizioni di atleti con trapianto inferiore ad un anno e superiore a 6 mesi dalla data di inizio dei Giochi solo se con funzioni stabili e dopo esaminazione dei certificati medici.**

**\*\*\*casco obbligatorio, non è inoltre ammesso l'utilizzo di supporti tecnici durante la gara a cronometro.**

MOD. ATL – SCHEDA ISCRIZIONE ATLETA TRAPIANTATO/DIALIZZATO

## LIBERATORIA

Intendo partecipare ai “Giochi Nazionali Trapiantati e Dializzati” che si svolgeranno dall’ 8 al 10 settembre 2023 e con la presente sollevo da ogni responsabilità ANED, ANED SPORT e tutti gli organizzatori per qualsiasi danno a me o da me provocato in conseguenza della mia partecipazione.

Accetto che vengano date mie informazioni ai giornalisti della carta stampata, di radio, tv e media telematici e accetto di rilasciare interviste o fotografie sui suddetti mezzi di informazione ed autorizzo ANED al loro utilizzo e pubblicazione ed all’utilizzo della mia immagine, per quanto utile a promuovere l’evento, la conoscenza dei problemi delle malattie renali e la cultura del trapianto

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA (per i minori, firma di un genitore)

\* iscrizione possibile solo con trapianto effettuato da almeno 1 anno dall’inizio dei Giochi; ANED si riserva, insindacabilmente, di accettare iscrizioni di atleti con trapianto inferiore ad un anno e superiore a 6 mesi dalla data di inizio dei Giochi solo se con funzioni stabili e dopo esaminazione dei certificati medici.

\*\*\*casco obbligatorio, non è inoltre ammesso l’utilizzo di supporti tecnici durante la gara a cronometro.