



A.V.R.E.S.

ONLUS

Da inviare A.V.R.E.S. ONLUS (anche mezzo e-mail all'indirizzo: giovanna.rabbia@tiscali.it)
Il/la sottoscritto/a.....

Residente in.....cap.....via.....

n.telefono

E-mail

genitore di.....

nato/a ailC.F.....

chiede che il/la proprio/a figlio/a, oppure che se stesso, possa partecipare all'attività di
Riabilitazione Equestre per soggetti disabili che si svolge a Nus, presso la struttura in località
Breil

Data _____

Il Richiedente

In caso di accoglimento della domanda l'interessato dovrà inviare:

- se maggiorenne la richiesta del medico di medicina generale (MMG) convenzionato con l'Azienda U.S.L. della Valle d'Aosta;
- se minore dovrà sostenere presso il Centro AVRES in Fraz. Breil, 3 Nus, la visita di presa in carico da parte del Neuropsichiatra Infantile dott. Giovanni VOLTOLIN che prescriverà le indicazioni e le controindicazioni relative allo svolgimento dell'attività ed informerà degli scopi della presa in carico i genitori a cui è dovuta l'informazione di consenso;
- certificazione di handicap ai sensi della legge 104/92 (artt. 3 e 4) e/o ai sensi dell'art. 94, comma 3, della legge n. 289/2002;
- il certificato di avvenuta vaccinazione antitetanica in corso di validità;
- versare all'A.V.R.E.S. ONLUS la quota annuale di Euro 104,00 quale quota associativa e assicurativa;
- versare all'A,V,R.E.S. ONLUS la quota di contribuzione annuale di Euro 180,00, come stabilito dal Capitolato d'Oneri CIG 834872844B del Bando regionale.

DICHIARAZIONE

Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196 (codice in materia di protezione dei dati

personali) il/la sottoscritto/a _____ è stato/a informato/a che i

dati personali, sia comuni sia sensibili, del/della Sig/Sig.ra _____

saranno trattati nel rispetto della normativa vigente e per i soli fini applicativi collegati alla

presente domanda di partecipazione alle attività realizzate dall'A.V.R.E.S. ONLUS

Data _____

Firma _____

-mail: giovanna.rabbia@tiscali.it; PEC: giovanna.rabbia@pec.it Sito Web:avresonlus.it

**ASSOCIAZIONE VALDOSTANA SPORTIVA DILETTANTISTICA SOCIALE
PER LA RIABILITAZIONE EQUESTRE SPORTIVA**

Nus - Via Corrado gex, 25/a - tel. 0165-767250 - fax 0165-767148