



# A.V.R.E.S.

## ONLUS

Da inviare A.V.R.E.S. ONLUS (anche mezzo fax n. 0165/767148)

Il/la sottoscritto/a.....

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

(n.telefono e fax...E-mail .....

genitore di.....

nato/a a .....il.....

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:

- richiesta del medico di medicina generale (MMG) convenzionato con l'azienda USL;
- se minore dovrà sostenere la visita di presa in carico da parte del Neuropsichiatra Infantile dott. Giovanni VOLTOLIN. Essere in possesso della certificazione di handicap in base gli art. 3 e 4 della Legge 104/1992.
- fornire 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 150,00, come stabilito dalla Delibera regionale n.2113 del 09/11/2012, che l'A.V.R.E.S. ONLUS provvederà a versare nelle casse regionali.

### 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 che 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 \_\_\_\_\_

E-mail: [giovanna@tiscali.it](mailto:giovanna@tiscali.it) Sito Web: [avresonlus.it](http://avresonlus.it)

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

**NUS – VIA CORRADO GEX, 25/A – TEL. 0165.767250 – FAX 0165.767148**



**A.V.R.E.S.**

**ASSOCIAZIONE VALDOSTANA SPORTIVA DILETTANTISTICA SOCIALE  
PER LA RIABILITAZIONE EQUESTRE SPORTIVA  
NUS – VIA CORRADO GEX, 25/A – TEL. 0165.767250 – FAX 0165.767148**