



COMITATO REGIONALE EMILIA ROMAGNA

Programma

Giornata Nazionale Sport Paralimpico Giovedì 5 Ottobre 2017

Ore 09:00 – Ritrovo degli studenti e accompagnatori in tre punti strategici di Bologna dove verranno consegnati gadget della manifestazione

Ore 09:15 - Partenza in corteo “Camminata Del Benessere” verso Piazza Maggiore

Ore 09:30 – Arrivo in Piazza Maggiore e saluto delle autorità

Ore 10:00 – Inizio delle Attività Sportive previste negli spazi dedicati e apertura mostra dedicata alla ‘Storia del Paralimpismo in Italia’ nel primo cortile di Palazzo d’Accursio

Ore 13:00 – Chiusura manifestazione

Ore 13:15 – Rientro alle proprie sedi

Gli Istituti che intendono partecipare devono inviare la loro adesione, tramite modulo, alla Segreteria del Comitato **entro e non oltre il 25 Settembre 2017** tramite e-mail emiliaromagna@comitatoparalimpico.it o Fax 051.9913351.

Il Comitato Regionale avrà cura di organizzare i pullman seguendo l’ordine di arrivo delle adesioni, e cercando di dare la possibilità ad ogni Provincia di essere rappresentata.

Per informazioni è possibile contattare la Segreteria organizzativa al 051.9913160

Fiduciosi della Vostra collaborazione alleghiamo il modulo di adesione.



CIP EMILIA ROMAGNA

Via Trattati Comunitari Europei n°7 – 40127 Bologna
Tel 051.9913160 Fax 051.9913351 Mobile 334.7788243
Presidenza 334.6689309 – Personale 338.5985762

mail emiliaromagna@comitatoparalimpico.it – sito internet www.cipemiliaromagna.it



COMITATO REGIONALE EMILIA ROMAGNA

Al Comitato Italiano Paralimpico Emilia Romagna
Via Trattati Comunitari Europei n°7
40127 Bologna

Oggetto: Modulo di adesione alla Manifestazione “Giornata Nazionale dello Sport Paralimpico”

Il /la sottoscritto/a _____ Dirigente Scolastico
dell’Istituto/Scuola _____

Con sede in Via _____ n. _____

Città _____ CAP _____

ESPRIME L’INTERESSE A PARTECIPARE

Alla Manifestazione “Giornata Nazionale dello Sport Paralimpico”
che si terrà a Bologna in Piazza Maggiore
Giovedì 5 Ottobre 2017

Classi coinvolte _____

N° Alunni disabili partecipanti _____

Necessita pullman attrezzato per persone in carrozzine si no

N° Alunni totali partecipanti _____

N° Accompagnatori _____

(luogo e data)

(timbro e firma per esteso e leggibile)



CIP EMILIA ROMAGNA

Via Trattati Comunitari Europei n°7 – 40127 Bologna
Tel 051.9913160 Fax 051.9913351 Mobile 334.7788243
Presidenza 334.6689309 – Personale 338.5985762

mail emiliaromagna@comitatoparalimpico.it – sito internet www.cipemiliaromagna.it