



AFFILIATA CSEN, ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL CONI

**DOMANDA DI AMMISSIONE AI CORSI  
ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA "MASSIVE PROJECT"**

**Cod. fisc:95249410168**

**E mail: martina.lippolis@gmail.com**

SI PREGA DI SCRIVERE CON UN CARATTERE FACILMENTE LEGGIBILE.

Il sottoscritto/a .....  
Nato/a.....Prov.....il.....  
residente a .....Prov.....  
In via.....n°.....cap.....  
Codice Fiscale.....  
E-mail.....  
Telefono.....  
Social network (non obbligatorio).....

NELLA QUALITÀ DI ESERCENTE DELLA POTESTÀ GENITORIALE DEL MINORE  
(da non compilare in caso di maggiorenni)

Nome e Cognome.....  
Nato/a.....Prov.....il.....  
residente a .....Prov.....  
In via.....n°.....cap.....  
Codice Fiscale.....

**CHIEDE**

**Di essere ammesso**, dopo aver letto, compreso e accettato in tutte le sue parti gli estratti di polizza relativa alla copertura infortunistica compresa nella tessera di promozione sociale CSEN, ente nazionale di promozione sociale riconosciuto dal Ministero degli interni, visionabile al link "<https://csenmilano.it/assicurazioni/>"  
(indicare in modo facilmente comprensibile)

- **al CORSO DI FORMAZIONE DI PRIMO LIVELLO per ottenere la qualifica di (cerchiare il percorso desiderato):**
  - **ISTRUTTORE DI MTB oppure**
  - **GUIDA DI MTB**

previsto in data ..... presso.....

- **al CORSO DI FORMAZIONE DI SECONDO LIVELLO "ISTRUTTORE DI MTB SPECIALIZZATO" previsto in data .....presso.....**
- **alla MASTERCLASS" prevista in data .....presso.....**
- **MASSIVE DIEMTB CAMP previsto in data .....presso.....**

pertanto allego alla presente richiesta:

- **Copia documento di riconoscimento valido e codice fiscale (sia del genitore che del minore)**
- **Modulo "privacy" compilato e firmato**
- **Ricevuta del bonifico intestato a: MASSIVE PROJECT ASD iban: IT20K030690960610000185680 causale: COGNOME NOME (del partecipante)**
- **CERTIFICATO MEDICO (obbligatorio SOLO per DieMTB Camp)**
- **FOTOTESSERA JPG (obbligatoria SOLO per corso istruttori primo livello)**

Luogo e data.....

Firma (del genitore in caso di minorenni) .....

Per aiutarci a migliorare, nonché nell'organizzazione del corso, ti chiediamo di compilare il seguente **questionario** facoltativo:

Che tipo di bicicletta/e utilizzi solitamente (es. Enduro/DH/Dirt/CrossCountry/Ebike)?

.....  
.....  
.....

Con che frequenza vai in bicicletta?

.....  
.....

Frequenti abitualmente bikepark? Se sì quale/i?

.....  
.....

Da quanto tempo indicativamente pratici la MTB?

.....  
.....

Descrivi il tuo livello sportivo/di preparazione (es. sedentario, sportivo, pratico solo nel weekend, faccio sport tutti i giorni, appassionato, buona preparazione, professionista, atleta)?

.....  
.....  
.....  
.....

Come hai scoperto dell'esistenza del corso?

.....  
.....  
.....  
.....

Per quale ragione hai scelto di frequentare il corso di Massive Project?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Ti ringraziamo per la cortese collaborazione  
Massive project ASD STAFF