



ASD ACCADEMIA KAMA ARTI MARZIALI

Via Cesare Correnti 37/A, Seregno (MB)

C.F.91130130155

Giorno di prova Data: ____ / ____ / ____

Giornaliero Data: ____ / ____ / ____

Iscrizione Data: ____ / ____ / ____

MODULO ISCRIZIONE SOCIO ORDINARIO:

Cognome _____ Nome _____

Nato il ____ / ____ / ____ a _____

Residente in Via/Piazza _____ N. _____

Città _____ Prov. _____ Cap _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ (facoltativo) Sesso M F

E-mail _____

Certificato Medico: SI NO Scadenza il ____ / ____ / ____

Dopo aver letto lo Statuto ed il regolamento dell'Associazione ASD Kama Arti Marziali ed averlo accettato in tutte le sue parti:

CHIEDO DI ESSERE ISCRITTO COME SOCIO ORDINARIO NELL'ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA "ASD ACCADEMIA KAMA ARTI MARZIALI"

Allego alla presente domanda Euro ____,00 in contanti per quota associativa, decorrente dalla data sotto indicata.

Seregno li ____ / ____ / ____

(firma) _____

RINNOVI:

DATA ___ / ___ / ___ ABBONAMENTO/ INGRESSO OPEN GYM: _____

DATA ___ / ___ / ___ ABBONAMENTO/ INGRESSO OPEN GYM: _____

DATA ___ / ___ / ___ ABBONAMENTO/ INGRESSO OPEN GYM: _____

DATA ___ / ___ / ___ ABBONAMENTO/ INGRESSO CROSSFIT: _____

DATA ___ / ___ / ___ ABBONAMENTO/ INGRESSO CROSSFIT: _____

DATA ___ / ___ / ___ ABBONAMENTO/ INGRESSO CROSSFIT: _____

DATA ___ / ___ / ___ ABBONAMENTO/ INGRESSO OPEN GYM + CROSSFIT: _____

DATA ___ / ___ / ___ ABBONAMENTO/ INGRESSO OPEN GYM + CROSSFIT: _____

DATA ___ / ___ / ___ ABBONAMENTO/ INGRESSO OPEN GYM + CROSSFIT: _____

DICHIARAZIONE LIBERATORIA:

Io sottoscritto _____

Dichiaro:

sotto la mia personale responsabilità di NON PRESENTARE ALCUNA PATOLOGIA in atto o pregressa che non mi permetta l'esercizio di attività sportiva non agonistica.

Con la presente esonero l'ASD Accademia Kama Arti Marziali da qualsiasi responsabilità sia assicurativa che medico legale.

Seregno li ___ / ___ / _____

(firma) _____

FORMULA DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

Io sottoscritto _____

Acconsento:

al trattamento dei miei dati personali che potranno essere utilizzati esclusivamente per l'espletamento delle operazioni di iscrizione ed in conformità alle normative vigenti riguardo la tutela della privacy (legge 675/96).

Seregno li ___ / ___ / _____

(firma) _____