



WORLD FIGHTERS CLUB SELF DEFENSE ACADEMY a.s.d.

Modulo di iscrizione

In data _____ Il sottoscritto chiede di essere iscritto alla suddetta associazione in qualità di:

Atleta/Socio Praticante Allenatore / istruttore Socio non atleta

e dichiara espressamente di aver preso visione dello statuto, del regolamento e delle quote e di approvarli ed accettarli senza eccezione alcuna, in ogni parte, per se stesso e, se minore, per l'atleta di cui ha la patria potestà.

COGNOME _____
NOME _____
DATA E LUOGO DI NASCITA _____
CODICE FISCALE _____
INDIRIZZO _____
TELEFONO _____
CELLULARE _____
EMAIL _____

FIRMA (del genitore se minore) _____
COGNOME E NOME GENITORE _____
N° DOCUMENTO IDENTITA' GENITORE _____

Legge sulla Privacy art.10 legge 675/96 , liberatoria per l'utilizzo delle immagini (DL 96/2003)
Io sottoscritto/a _____
Do il consenso all'utilizzo dei dati sopra elencati e di eventuali immagini e riprese video per l'espletamento di pratiche assicurative, amministrative e di promozione sportiva.

PER ACCETTAZIONE _____

La presente richiesta di iscrizione è subordinata, come da statuto, all'accettazione da parte del consiglio direttivo

