



www.accademiaitalianadiaikido.org  
Sede legale: Via Nicola Nisco,7 Roma

## DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Spettabile Consiglio Direttivo A.S.D. ACCADEMIA ITALIANA di AIKIDO,

Il/La sottoscritto/a

Cod. Fiscale:

Nato/a a

il

domiciliato/a in

via

n.civico

cap

prov.

grado

grado Aikikai

qualifica (Istruttore/Maestro)

Dojo

NUOVA ISCRIZIONE     RINNOVO

chiede al Consiglio Direttivo dell'**A.S.D. ACCADEMIA ITALIANA di AIKIDO** di essere ammesso/a nella qualità di Socio all' Associazione stessa, affiliata all' UISP Area Discipline Orientali, di conoscere Statuto, Regolamenti e Codice etico – consultabili sul sito WEB: [www.accademiaitalianadiaikido.org](http://www.accademiaitalianadiaikido.org) - e di accettarli integralmente.

Dichiara di conoscere ed impegnarsi ad osservare il primo comma dell'Art.1914 del Codice Civile, riguardante l'assicurazione contro gli infortuni e cioè: "l'assicurato deve fare quanto gli è possibile per evitare o diminuire il danno". Dichiara inoltre di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e degli obblighi conseguenti.

**Dichiara di essere tesserato UISP/dichiara che provvederà a tesserarsi presso l'UISP entro 180gg.**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

In Fede, il richiedente

*Da compilarsi solo per i minori*

I sottoscritti

in qualità di genitori del richiedente dichiarano di accettare, in base a quanto previsto dal Codice Civile sull'esercizio della Potestà parentale, il tesseramento alla A.S.D. ACCADEMIA ITALIANA di AIKIDO del proprio figlio/a, nonché di conoscere le disposizioni statutarie e regolamentari dell'Associazione.

Dichiariamo inoltre di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e degli obblighi conseguenti.

Firma dei genitori

### **Consenso al trattamento dei dati personali**

Pienamente informato delle finalità e modalità di trattamento e rilevato che lo stesso è rispettoso dell'autorizzazione n. 2/2007 e 3/2007 del Garante per la protezione dei dati personali, esprimo il consenso al trattamento dei miei dati anche sensibili, in conformità con quanto illustrato nell'Informativa ricevuta.

Firma leggibile del socio

\_\_\_\_\_, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_