



DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

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

Il/La sottoscritto/a _____

Cod. Fiscale _____ e-mail _____

Nato/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** - 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.

_____, li ____ / ____ / _____ Firma leggibile del Socio _____