



AIK Associazione Italiana Kung Fu - ASD

Via Montepulciano 1

20124 Milano (MI)

Partita IVA 06321180967 - Codice Fiscale 97171170158

Tel.3887851479 - e-mail. info@aikmilano.it - www.aikmilano.it

N° TESSERA _____

Modulo richiesta di ammissione

Il sottoscritto _____ C.F. _____
nato a _____ il _____
residente a _____ prov. _____
in via/piazza _____ cap _____
E-Mail _____ tel. _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO

RISPETTO DELLE NORME STATUTARIE:

Il sottoscritto si impegna a rispettare le norme statutarie e regolamentari vigenti e le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere, condividere ed accettare integralmente lo statuto sociale ed il regolamento interno.

AL CORSO DI

Tai Chi Shaolin Capoeira Wing Chun Ju Jitsu Ginnastica

Presso la palestra _____ Maestro/ istruttore responsabile _____

Data

Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e dell'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

Data

Firma

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Data

Firma



AIK Associazione Italiana Kung Fu - ASD

Via Montepulciano 1

20124 Milano (MI)

Partita IVA 06321180967 - Codice Fiscale 97171170158

Tel.3887851479 - e-mail. info@aikmilano.it - www.aikmilano.it

N° TESSERA _____

Modulo richiesta di ammissione

Nome _____ C.F. _____
nato a _____ il _____
residente a _____ prov. _____
in via/piazza _____ cap _____
E-Mail _____ tel. _____

I sottoscritti autorizzano la presentazione della presente domanda di ammissione e socio del figlio minore e si impegnano a rispondere verso l'associazione di tutte le obbligazioni assunte dal minore stesso a seguito dell'assunzione della qualifica di associato.

Genitore/Tutore _____ C.F. _____
nato a _____ il _____
residenza _____
E-Mail _____ tel. _____
Genitore/Tutore _____ C.F. _____
nato a _____ il _____
residenza _____
E-Mail _____ tel. _____

CHIEDONO DI AMMETTERE IL FIGLIO MINORE

RISPETTO DELLE NORME STATUTARIE:

Il sottoscritto si impegna a rispettare le norme statutarie e regolamentari vigenti e le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere, condividere ed accettare integralmente lo statuto sociale ed il regolamento interno.

AL CORSO DI

Tai Chi Shaolin Capoeira Wing Chun Ju Jitsu Ginnastica

Presso la palestra _____ Maestro/ istruttore responsabile _____

Data

Firma dei genitori

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e dell'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

Data

Firma

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Data

Firma