



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