F.I.T.A. C.O.N.I. W.T.

Associazione sportiva dilettantistica

ACCADEMIA ARTI MARZIALI NUORO

Sede sociale Via Piemonte nr 32, Tel. – 347/2998971 -
PALESTRA (S. elementari I.C.N. 2 - CALAMIDA) – Via Istiritta
Cod. Fiscale: 93005730911
mail:lucianocau@tiscali.it
www.aam-nuoro.it

DOMANDA DI AMMISSIONE SOCIO / ATLETA

TAEKWONDO

__L___Sottoscritt_____ Cod.Fisc._____

Nat____a_____ il_____

Professione_____ con domicilio in_____

Via_____ Tel._____

CHIEDE

di essere ammess__ in qualità di socio/atleta a frequentare i corsi di TAEKWONDO dell'Associazione Sportiva dilettantistica Accademia Arti Marziali di Nuoro, per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi istituzionali della stessa, attenendosi allo statuto sociale e alle deliberazioni degli organi sociali, nonché impegnandosi al versamento della quota associativa annuale.

Dichiaro di aver preso visione dello statuto e di accettarlo integralmente.
Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003 recante norme in materia di protezione dei dati personali, consento al loro trattamento nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari.
Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli Enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie e da quelle dall'ordinamento sportivo.

Data ____/_____/_____ Firma _____

Il sottoscritto genitore del suindicato giovane minore dichiara sotto la propria responsabilità di confermare quanto dal proprio figlio sottoscritto e autorizza la frequenza dei corsi sopraindicati.

Firma_____

Pervenuta alla segreteria in data _____/_____/_____ il segretario_____