



A.S.D. MIZUTA KENDO CLUB

Via B. Galuppi 27 – 30171 Mestre (ve)

Codice fiscale 90090330276

www.mizutakendo.com

segreteria@mizutakendo.com

MODULO DI ISCRIZIONE

Data

Il/la sottoscritto/a

nato/a Il.....

indirizzo.....

tel..... cell..... e-mail.....

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO/A A SUDETTA ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

Il richiedente si impegna a:

versare 3 mesi anticipati di quota associativa

consegnare copia del certificato medico di sana e robusta costituzione per la pratica del Kendo

conservare l'originale del suddetto certificato da esibire per poter accedere alle attività associative.

data scadenza del certificato medico.....

Il richiedente si impegna a rinnovare il certificato medico alla data di scadenza.

Dichiara, sotto la propria responsabilità:

di accettare le regole stabilite dal Mizuta Kendo Club

di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni successive all'iscrizione di residenza e recapiti telefonici.

Si rende noto che l'associazione non potrà farsi carico di eventuali infortuni fino al momento della data di validità dell'assicurazione stipulata con l'iscrizione alla Federazione CIK o Ente Promozionale ACSI.

Firma

Firma del genitore se il richiedente è minore.....

Il sottoscritto autorizza, ai sensi del D.Lgs. n.196/2003, il trattamento dei propri dati personali.

Firma.....