



a.s.d. Scuola Taoista di Arti Marziali S.T.A.M.

<http://www.scuola-taoista.it>

[info@scuola-taoista.it](mailto:info@scuola-taoista.it)

**Iscrizione Adulti**  
Corso di:

Spett.le Presidente  
S.T.A.M.

Anno Accademico: 200\_\_

Data \_\_\_\_\_

nuova Affiliazione

rinnovo affiliazione

data 1° affiliazione \_\_\_\_\_

Il sottoscritto: (compilare in stampatello)

Foto	Cognome		Nome		Sex:
	Codice Fiscale:				
	Luogo di nascita:			Data di Nascita:	
	Recapito Postale Via:			N°	Cap:
	Comune di:		Pr:	Regione:	
	E-mail:			Telefono:	
	Peso:	Altezza:	Professione:		

**CHIEDE**

di essere ammesso in qualità di socio alla a.s.d. S.T.A.M.

**DICHIARA** sotto la **propria responsabilità:**

- Di essere alla conoscenza dello Statuto e norme vigenti all'interno dell'a.s.d. S.T.A.M. e di accettarle.
- Rispettare le disposizioni saltuarie e le deliberazioni del Consiglio Direttivo.
- Di avere avuto le informazioni di cui all'art. 13 del decreto legislativo 196 del 30 giugno 2003 recante il nuovo codice in materia di protezione dei dati personali, consentendo il loro trattamento, per il perseguimento di scopi istituzionali dell'ente.
- Di consentire che i dati riguardante l'iscrizione siano comunicati agli enti e/o federazioni sportive a cui l'a.s.d. S.T.A.M. aderisce e da questi trattati nella misura idonea all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge e dalle norme statuarie.

**Allega la quota di affiliazione fissata per l'anno accademico in corso di: 30 euro**

Il Socio

\_\_\_\_\_

*Si rammenta che per motivi normativi e di sicurezza per coloro che praticano l'attività fisica, le domande di adesione verranno accettate solamente a seguito dell'avvenuta consegna dell' idoneo **CERTIFICATO MEDICO**, che, in ogni caso, dovrà essere presentato comunque **dalla prima seduta di allenamento**, pena l'esclusione o l'interdizione dalle attività.*

**SPAZIO RISERVATO AI DIRETTIVI DELL'ASSOCIAZIONE**

SI ACCETTA LA PRESENTE DOMANDA DI ADESIONE :

SÌ

NO

DATA \_\_\_\_\_ IL PRESIDENTE \_\_\_\_\_