



A.s.d. Scuola Taoista di Arti Marziali S.T.A.M.
http://www.scuola-taoista.it
info@scuola-taoista.it

Iscrizione Minorenni
Corso di:

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

Anno Accademico: 200__

Data _____

nuova Affiliazione

rinnovo affiliazione

data 1° affiliazione _____

Il sottoscritto: **Cognome** _____ **Nome** _____

CHIEDE

L'ammissione in qualità di **socio del proprio figlio/a** alla a.s.d. S.T.A.M. di cui i seguenti dati sono:
(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:		

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: 20 euro

Firma del genitore

*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 _____