



A.S.D.P.S.
ARMIS ET LEO
Accademia di Scherma Storica e Sportiva
Corso Cincinnato 193/5 – 10151 Torino
C.F.97729900015
e-mail: armisetleo@gmail.com – sito: www.armisetleo.it
T/3382978687

MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE

Il/la Sottoscritto/a: cognome..... nome.....
nato/a a..... il..... stato.....
residente a..... Via/corso..... n..... cap.....
C.F. Tel.
e-mail.....

Avendo preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'Associazione e accettandone i termini
CHIEDE

– Di iscriversi al Corso di Scherma per l'anno sociale.....
e all'Associazione A.S.D.P.S. Armis et Leo per la Tessera che garantisce l'iscrizione ad un Ente Nazionale di Promozione Sportiva (CSEN), l'iscrizione al CONI e la copertura Assicurativa RC.

SE MAGGIORENNE

Dichiara sotto la sua responsabilità di essere fisicamente idoneo a frequentare attività sportiva non competitive, impegnandosi entro mesi sei alla presentazione del certificato medico di idoneità adatto. (per chi svolge pratiche sportive) .

SE MINORENNE

- Allega alla presente autorizzazione scritta dei genitori (firmando la presente);
- Certificato medico attestante l'idoneità a frequentare attività sportive non competitive.

PER TUTTI

Ho preso visione e accetto la Normativa, I Programmi ed i costi relativi.

TUTELA DELLAPRIVACY

AUTORIZZO L'ASSOCIAZIONE ASDPS ARMIS ET LEO al trattamento dei dati personali unicamente per l'utilizzo interno della medesima. Posso chiederne la cancellazione in qualsiasi momento tramite richiesta scritta. Al termine dei Corsi, su richiesta scritta, avrò restituiti i documenti forniti: Se non richiesti, entro sei mesi dalla cessazione, andranno distrutti a cura della Associazione.

Torino,

firma

.....
(se minore del genitore o tutore)