



ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA JUDO KIHON

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO ORDINARIO PER L'ANNO 2024 – 2025

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____ e residente a _____

CAP _____ in _____ cell. _____

Peso Kg. _____ Scadenza certificato medico: _____

Codice Fiscale _____

E-mail: _____

CHIEDE

Al Consiglio Direttivo dell'Associazione Sportiva Dilettantistica Judo Kihon l'ammissione a Socio Ordinario per l'anno sociale 2024 - 2025

SI IMPEGNA

- ✓ A partecipare all'attività dell'Associazione con lealtà e disciplina secondo le norme che regolano lo sport;
- ✓ A fornire, entro il termine massimo di 10 giorni, certificazione medica di idoneità fisica per la pratica del Judo non agonistica nel caso essa sia scaduta;
- ✓ A versare le quote associative, fissate annualmente dal Consiglio Direttivo, entro la prima settimana di ogni mese, a mezzo bonifico bancario al seguente
codice IBAN: IT 79 R 03268 59291 052657791970
- ✓ A rispettare le norme previste dallo Statuto Sociale.

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, di essere in regola con la vaccinazione antitetanica in base alla legge n. 292 del 5 marzo 1963, e di non essere vincolato presso altra società affiliata alla nostra stessa federazione.

Di aver preso visione della documentazione relativa alla POLIZZA ASSICURATIVA, raggiungibile al seguente link: <https://www.fijklkam.it/tesseramento/polizza-assicurativa.html>

AUTORIZZA

L'utilizzazione dei propri dati personali ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 e sm.i. e acconsente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Inoltre,

Autorizza NON autorizza

l'A.S.D. Judo Kihon a pubblicare sul proprio sito web, nonché sul proprio profilo Facebook, la propria immagine fotografica al solo scopo di divulgare l'attività sportiva dell'associazione.

Bovolone, li _____

In fede

Firma del dichiarante o di chi esercita la patria potestà

compilazione a cura dell'A.S. Judo Kihon

Corso:

Grado: _____

Agonista: