



A.S.D. So. Cu. Karate
Via del Fante, 31; 20025 Legnano (Mi)
Cod.Fisc.: 92041090157

LEGNANO, LI _____

Il sottoscritto/a (in caso di minore inserire qui i dati) _____

Nato/a a _____ Provincia di ___ il _____

Residente in _____ C.A.P. _____

Via _____ CF: _____

Telefono: _____ Mail: _____

Chiede di essere ammesso a frequentare il corso di Karate per l'anno sociale 2024/2025

1. A tal fine il sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza e di accettare le prescrizioni del regolamento interno e le norme di carattere disciplinare contenute nello statuto sociale. Il regolamento è pubblicato sul sito Internet della A.S.D.
2. Con il tesseramento, si dichiara di aver preso visione, di aver ricevuto e di accettare nella sua totalità il Codice di Condotta ed il modello organizzativo della ASD, sempre consultabile al sito internet dell'associazione.
3. Il sottoscritto/a dichiara inoltre di aver preso visione della policy sul trattamento dei dati e del regolamento WADA antidoping, reperibili sul sito internet www.socukarate.it, e di accettarne completamente il contenuto.
4. Il sottoscritto/a dichiara inoltre di consentire la pubblicazione delle proprie immagini sul sito internet ed i social network connessi all'associazione e/o pubblicazioni giornalistiche cartacee o informatiche, al solo fine di illustrare l'attività associativa.
5. Dato il margine oggettivo di pericolosità insito nella particolare disciplina sportiva, il sottoscritto solleva i dirigenti e responsabili dell'associazione da ogni e qualsiasi responsabilità, anche patrimoniale, connessa con la partecipazione alle attività associative.

6. In particolare, preso atto che fra il momento dell'ammissione ai corsi e quello del tesseramento alla FIJKAM intercorre un lasso di tempo nel quale l'attività dell'allievo è sprovvista di assicurazione, il sottoscritto dichiara espressamente di sollevare l'Associazione da ogni e qualsiasi responsabilità di carattere civile che potesse insorgere in connessione alla partecipazione ai corsi ad all'esercizio dell'attività sportiva.
7. L'ammissione ai corsi è subordinata alla consegna del certificato medico di buona salute o di idoneità all'attività sportiva agonistica, rispettivamente per amatori ed agonisti, in assenza del quale l'Associazione si riserva di non ammettere in tesserato alle attività associative.
8. Nel caso in cui l'allievo sia di minore di età, la dichiarazione e gli impegni di cui sopra sono fatti propri del genitore titolare/persona esercente la potestà genitoriale che, a tal fine, sottoscrive il presente atto.

per espressa accettazione dei punti di cui sopra,

L'atleta o, se minorenni, il genitore titolare/persona esercente la potestà genitoriale dell'atleta:

Nome: _____ Cognome: _____ Parentela: _____

Firma

Il presidente
LENN LUCA
