



# Scuola Kung Fu Shaolin ch'Uan



e-mail [info@shaolinquan.it](mailto:info@shaolinquan.it) - sito [www.shaolinquan.it](http://www.shaolinquan.it)

Prot. N° \_\_\_\_\_/2007

Pasian di Prato \_\_\_\_\_

## DOMANDA DI ADESIONE A SOCIO

Il sottoscritto : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;  
( cognome ) ( nome ) ( nato a ) ( il )

### DICHIARA i seguenti dati:

- Residenza : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_;  
( c.a..p. ) ( località e frazione ) ( indirizzo ) ( N° civico )

- infortuni sofferti, patologie particolari avute o in corso:

\_\_\_\_\_ *(descrivi brevemente gli eventuali episodi)*

- Tessera sanitaria n° \_\_\_\_\_; Data ultima antitetanica \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

- Rec.telefonico \_\_\_\_\_; NR codice fiscale \_\_\_\_\_;

#### Dichiara inoltre:

- di aver ricevuto informazioni ai sensi dell'art. 10 della L. 675/1996, sull'utilizzazione dei dati personali da me forniti, e acconsento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari dell'Associazione;

- di aver ricevuto informazioni sulla polizza assicurativa integrativa, per la copertura di eventuali infortuni che si dovessero verificare durante l'attività istituzionale, e si impegna:

- 1) Ad esibire idonea certificazione medica e ad effettuare le previste visite mediche;
- 2) A versare le dovute quote associative, fissate dal Consiglio Direttivo;
- 3) A rispettare le norme previste: dallo Statuto sociale e dai deliberati del Consiglio Direttivo, dai regolamenti organici del C.O.N.I. e delle FF.SS.NN. aderenti al Centro Nazionale LIBERTAS.

-----  
(Località e data)

-----  
(Firma per accettazione)

-----  
(Firma di chi esercita la patria podestà, se trattasi di minorenne )

foto

SPAZIO RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE SPORTIVA

Per quanto sopra, il richiedente

È  
NON È

ammesso come socio

EFFETTIVO

ADERENTE

BENEMERITO

Data di iscrizione: \_\_\_\_\_ Tesserino n° \_\_\_\_\_ Specialità \_\_\_\_\_ Qualifica: \_\_\_\_\_

Località e data

Firma del Presidente