



KICKBOXING BOLZANO
ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA (A.S.D.)
FEDERKOMBAT WAKO CONI
DAL 1986

Codice fiscale n. 94027290215
c/o M.o Magri Vito - 39100 Bolzano - Via Resia n. 180/15
Cell. 3489325033
e-mail info@kickboxingbolzano.it – web : www.kickboxingbolzano.it
PEC: vito.magri@pec.kickboxingbolzano.it

RICHIESTA D'ISCRIZIONE IN QUALITA' DI SOCIO (Compilare leggibile)

Il/La sottoscritto/a

nato/a a.....Prov.....il.....

residente a.....CAP.....Prov.

Via.....Tel/Cel

Cod. Fisc.E- Mail.....

presenta domanda d'iscrizione alla KICKBOXING BOLZANO A.S.D. per la sezione

- Fitness
- Kickboxing

Con la sottoscrizione il Socio si impegna:

- ad accettare ed osservare lo Statuto dell'Associazione;
- ad esibire idonea certificazione medica (D M SALUTE 24.4.2013);
- a versare la quota associativa

Ho ricevuto, inoltre, in allegato al presente modulo l'informativa sul trattamento dei dati come previsto dal Regolamento Europeo n. 2016/679 .

Data Firma
(del genitore o tutore se minore)

ALLEGARE AL MODULO D'ISCRIZIONE

- Certif. medico idoneità alla pratica sportiva:
 - Kickboxing certificato medico agonistico
 - Fitness certificato medico non agonistico

RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE

Ai sensi dell' art. 6, c. 2) dello Statuto della Kickboxing Bolzano ASD la presente domanda di iscrizione costituisce la qualifica di socio.

Il Presidente

ANNO ACCADEMICO

.....



ALLEGATO ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO DELL'A.S.D. LIBERTAS KICKBOXING BOLZANO

Il richiedente è consapevole che la Kickboxing Bolzano A.S.D. svolge l'attività di insegnamento, sviluppo, promozione ed organizzazione dello sport dilettantistico della Kickboxing che utilizza tecniche di percussione e di lotta, in tutte le sue discipline, varianti, anche nelle sue forme derivate e complementari nonché nella sua componente, sportiva, agonistica, amatoriale, didattica ad essa connessa; lo sviluppo, la promozione, l'organizzazione di ogni attività sportiva e preparatoria dal punto di vista fisico/atletico connessa con la disciplina della Kickboxing anche nelle sue varianti, nelle forme derivate e complementari, sia dal punto di vista agonistico che da quello amatoriale e ludico; lo sviluppo, la promozione, l'organizzazione di ogni forma di ginnastica finalizzata alla salute ed al fitness e, in subordine, quella di organizzare ogni altra attività sportiva e ricreativa utilizzabile dai Soci per il tempo libero.

Il richiedente si impegna a presentare contestualmente alla richiesta di adesione a Socio

- Certificato medico di idoneità alla pratica agonistica e/o amatoriale della kickboxing in tutte le sue forme derivate e complementari e della ginnastica finalizzata alla salute ed al fitness;
- Attestazione comprovante l'avvenuto versamento della quota associativa;
- Dichiarazione relativa all'avvenuta informazione sul trattamento dei dati personali

Il richiedente dichiara espressamente di accettare il tesseramento presso le Federazioni Sportive Nazionali(FSN– DSA) Enti Promozione Sportiva (EPS) a cui la Kickboxing Bolzano A.S.D. delibererà di affiliarsi, accettandone integralmente Statuti e Regolamenti.

Il richiedente è consapevole che, qualora chiedesse espressamente di effettuare una lezione di prova, l'ammissione alla prova avverrà a suo rischio e pericolo in caso di infortunio in quanto non in regola con i previsti adempimenti connessi al tesseramento alla FSN – DSA – EPS a cui la Kickboxing Bolzano A.S.D. aderisce e quindi privo delle coperture assicurative.

Si precisa che le lezioni di prova, a tutela dell'incolumità del richiedente, si svolgeranno con una modalità di basso impatto dal punto di vista fisico e cardiocircolatorio e - in ogni caso - previa presentazione di idonea certificazione medica.

Luogo e data _____

Firma del richiedente o del genitore
o tutore se minore
