



# Centro Studi Autodifesa

C  
E  
N  
T  
R  
O  
S  
T  
U  
D  
I  
A  
U  
T  
O  
D  
I  
F  
E  
S  
A

Il sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... Prov. ....

Data di nascita ...../...../..... Taglia/ Corporatura .....

Codice Fiscale .....

Residente in ..... Prov. .... C.A.P. ....

Via ..... N° .....

Telefono ..... Cell. ....

Indirizzo E-mail .....@.....

Professione .....

*Fa domanda per essere ammesso in qualità di socio (ordinario, atleta, allievo) all'Associazione dilettantistica denominata "Centro Studi Autodifesa".*

*Con la sottoscrizione della presente si impegna a rispettare lo statuto ed i regolamenti emanati dall'Associazione, nonché dalla Federazione Sportiva Nazionale cui l'Associazione aderisce, accettandone i contenuti.*

*Si impegna altresì, a rispettare la Regolamentazione sanitaria relativa alle sportive non agonistiche.*

*Sollevo da ogni responsabilità gli organizzatori e gli istruttori per ogni eventuale lesione che potrebbe derivare dalla pratica di esercizi ginnico – sportivi e dall'apprendimento del corso scelti.*

*TUTELA DATI PERSONALI: ai sensi ed effetti della legge 675/96 del 31/12/1996*

Li ...../...../.....

N° Tessera .....

**FIRMA**

.....

(\*)Per i minorenni vale la firma dei genitori o di chi ne fa le veci

Il Legale Responsabile

.....