



ACCADEMIA BUSHIDO

A.S.D. Arti Psicomotorie Orientali
C.F. 92016940014 n° Registro CONI 192750
Via Silvio Pellico 12 -10073 - CIRIE' (TO)
info.contiero@gmail.com -

MODULO 'IN PROVA'

In Data : _____ Il/la Richiedente : _____
Cognome : _____
Nome : _____ Codice F. : _____
Nata/o a : _____ Prov.: _____ il : _____
Residente : _____ Prov.: _____ CAP: _____
Via/Corso : _____
Cellulare : _____ Telefono: _____
E-mail : _____ Altro : _____

GENITORE /TUTORE (Parte da compilare se trattasi di minore)

Cognome : _____
Nome : _____ C.Fiscale : _____
Residente : _____ Prov.: _____ CAP: _____
Via/Corso : _____

- Il richiedente dichiara di essere in possesso del certificato medico idoneo alle attività proposte.
 Il Genitore / Tutore del minore dichiara che il minore è in possesso del certificato medico idoneo alle attività proposte.
 Chiede di poter ammettere il minore alle lezioni di prova per il corso di : _____
 Chiede di poter essere ammesso alle lezioni di prova per il corso

Sollewa la Spettabile **ACCADEMIA BUSHIDO**

da ogni responsabilità per qualsiasi infortunio o danni eventualmente subiti o riscontrati durante il periodo di prova.

Data prova : _____ Data _____ Il/la richiedente : _____

Data prova : _____

Data prova : _____

Firma del genitore / Tutore In caso trattasi di minore

Data prova : _____

Al termine del periodo di prova per poter essere ammessi alle lezioni è necessario essere iscritti in modo formale come Socio (compilando l'apposita richiesta di ammissione) o come semplice Tesserato presso l'Associazione e sottoscrivere il contratto di partecipazione al corso scelto. E' necessario per effettuare le prove, il consenso al trattamento dei dati (privacy) comprensivo delle ultime disposizioni aggiuntive COVID 19. I dati anagrafici saranno registrati esclusivamente su conferma del richiedente al termine del periodo di prova. In caso di recesso, i medesimi in mancanza di consenso del richiedente verranno distrutti. Prima di sottoscrivere la richiesta di ammissione a socio, si è pregati di leggere attentamente lo Statuto. E' comunque sempre e in ogni caso, severamente vietato l'accesso alle lezioni con certificato medico scaduto o non valido. Per maggiori informazioni contattateci su info.contiero@gmail.com - oppure allo 011.2452763

Barrare con una X le caselle di selezione. Si prega di compilare in STAMPATELLO MAIUSCOLO e in forma leggibile. Verranno accettati esclusivamente certificati medici con le diciture : 'Attività sportiva agonistica' o in alternativa 'Attività sportiva non agonistica'