



Accademia di Aikido
e
Cultura Tradizionale Giapponese

Via Gagliardi, 3/6 - 30030, Salzano (VE) - c.f. 94014930278 - Tel. 333.6497224

Modulo di iscrizione per Soci alle attività accademiche per l'anno di frequenza 20 ____ / ____

Addì, ____ / ____ / _____

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ CAP _____ Prov. _____

Indirizzo _____

Email _____ Telefono _____

C.F. _____ Professione _____

(solo per minori di 18 anni)

Attualmente iscritto/a alla A.A.C.T.G. con il grado di _____ con il libretto Nr. _____

(solo per chi già iscritto)

CHIEDE

di essere ammesso/a come socio aderente alla A.A.C.T.G. *(allegata 1 foto tessera)*

di essere riconfermato/a come socio aderente alla A.A.C.T.G. con frequenza presso

Accademia locale _____

Dojo _____

per la pratica di _____

concorda con le disposizioni sotto elencate:

- L'iscrizione all'accademia locale comporta la contestuale richiesta di associazione alla A.A.C.T.G. e rappresenta un atto di continuità tecnica e di appartenenza a una Scuola;
- Le coperture assicurative inerenti la pratica sono di pertinenza dell'accademia locale;
- Il versamento all'atto dell'iscrizione della quota associativa annuale fissata dall'Assemblea dei soci della A.A.C.T.G.
- L'Accademia locale e la A.A.C.T.G. nell'ambito dell'attività istituzionale, in riferimento all'art. 2, comma 1, lett. hh) del DPR n. 696/96, sono esonerate dall'emissione di documenti fiscali ottemperando al disposto dalla L. 398/91.

Firma del richiedente

(se minore, di un genitore o di chi ne fa le veci)

Consenso espresso al Trattamento Dati: Ai sensi del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n. 196, acconsento al trattamento dei miei dati personali nella sola misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari.

Firma del richiedente *(se minore, di un genitore o di chi ne fa le veci)* _____