



Associazione Sportiva Dilettantistica
ARMIS ET LEO
Accademia di Scherma Rievocativa
Corso Cincinnato 193/5 – 10151 torino
C.F. 9772990015
e-mail armisetleo@gmail.com
T/3382978687

MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a: cognome.....nome.....
nato/a.....il.....stato.....
residente a.....vian.....cap.....
telefono.....cell.....E-mail.....

avendo preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'Associazione ed accettandone i termini
CHIEDE

– di iscriversi al Corso di Scherma Antica per l'anno sociale

oppure
– di iscriversi all'Associazione Armis et Leo
(mettere una croce sulle parti interessate)

SE MAGGIORENNE

Dichiara sotto la sua responsabilità di essere fisicamente idoneo a frequentare attività sportive non competitive e di sollevare l'Associazione da qualsiasi responsabilità in merito.

SE MINORE

allega alla presente:

- autorizzazione scritta dei genitori o tutori/e;
- certificato medico dichiarante l'idoneità a frequentare attività sportive non competitive.

PER TUTTI

Ho preso visione e accetto la Normativa, Il Programma ed i costi relativi.

TUTELA DELLA PRIVACY

Autorizzo l'Associazione Armis et Leo al trattamento dei dati personali unicamente per utilizzo interno della medesima. Posso chiederne la cancellazione in qualsiasi momento tramite richiesta scritta. Al termine dei Corsi, su richiesta scritta, avrò restituiti i documenti forniti. Se non richiesti entro mesi 6 dalla cessazione, andranno distrutti a cura dell'Associazione.

Data,

Firma

.....
(se minore dei genitori o tutore)