



Al Presidente dell'Associazione
A.S.D. GO RIN RYU
Via Fosse Ardeatine 5/A
43015 Noceto (PR)

Il sottoscritto/a
Nato/a a il
Codice Fiscale Residente a
in Via N°
CAP Provincia Cell
Tel e-mail

CHIEDE

di essere ammesso, dopo aver preso visione e approvato il regolamento interno, quale socio dell'Associazione Sportiva Dilettantistica "GO RIN RYU", attendendosi a pagare la quota sociale determinata per l'anno 2019/2020 in euro 60,00 (sesanta/00).

DICHIARA

- Di godere di sana e robusta costituzione fisica e di essere idoneo per la pratica dell'attività sportiva non agonistica;
- Di essere in possesso dell'idonea certificazione medica per attività sportiva non agonistica che si riserva di produrre a codesta Associazione entro 5 (cinque) giorni dalla data d'iscrizione;
- Dichiaro in essere a conoscenza che in caso di mancata presentazione di tale certificato nei termini previsti, la frequentazione dei corsi è vietata perché priva della copertura assicurativa; l'eventuale attività svolta senza il certificato medico è a completo rischio e pericolo dell'interessato senza alcuna responsabilità civile e penale dell' ASD Go Rin Ryu.
- Dichiaro di consentire al trattamento dei suoi dati personali ai sensi dell' Art. 13 del D.L. n. 196/2003, recante dispositivo sul nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali".
- Dichiaro inoltre di aver preso visione del regolamento interno che gli è stato consegnato e di averlo sottoscritto.

Noceto,

FIRMA