



CONI



Stella d'argento
per merito sportivo
2015

MODULO DI ISCRIZIONE

**A.S.D.
JUDO CLUB
SAMURAI
LECCO**



RINNOVO

NUOVO ISCRITTO

JUDO

KARATE

AIKIDO

DIFESA PERS.

GINNASTICA

GENITORE O
MAGGIORENNE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ___/___/___ e residente a
_____ in via _____
cap. _____ tel _____ e-mail _____
C.F. _____

FIGLIO/A

cognome _____ nome _____
nato/a a _____ il ___/___/___
C.F. _____

CHIEDO PER ME

CHIEDO PER MIO FIGLIO /A (se minorenni)

l'iscrizione alla **A.S.D. JUDO CLUB SAMURAI LECCO**
per l'anno sportivo **2018/2019**

Quota associativa (compresa assicurazione)

€. 30,00

ed inoltre partecipi alle gare ed agli allenamenti che l'associazione organizza.

Prendo atto delle condizioni della polizza assicurativa, copia disponibile su richiesta a:
judoclubsamuraillecco@yahoo.it
oppure ai link
<http://www.csi.lecco.it/normative/assicurazione.html>
[http://www.fijklkam.it/affiliazione e tesseramento](http://www.fijklkam.it/affiliazione_e_tesseramento)

Consegno all'associazione i seguenti documenti:

Certificato di buona salute (rilasciato dal proprio medico) pratica **non agonistica**;

Certificato medico di idoneità alla pratica **agonistica**;

Nr.1 foto tessera;

Dichiaro, inoltre, di accettare il regolamento interno del JUDO CLUB SAMURAI LECCO

Data, _____ FIRMA _____

Acconsento all'utilizzo e alla pubblicazione dei dati e delle immagini personali miei e di mio figlio/a per le sole attività inerenti alla pratica sportiva nel rispetto delle normative vigenti.

Data, _____ FIRMA _____

La ricevuta per la detrazione fiscale verrà rilasciata utilizzando i dati inseriti nella presente