



A.S.D. GEAS ARTI MARZIALI FITNESS & TEMPO LIBERO

Viale Marelli, 79 – 20099 Sesto San Giovanni (MI)

Tel. 02/2421018 – Fax: 02/2485262

e-mai: ft@geasartimarzialfitness.it

Partita IVA e Codice Fiscale 02533460966

Domanda d'Iscrizione

Il/La sottoscritto/a:

Cognome Nome.....

C.F.

nato/a a:(.....) il

residente a:

indirizzo:

telefono: Cell: e-mail:

corso: Ginnastica per tutti Karate Bambini Karate Adulti

giorni/orario:

importo: € (contanti) (assegno) n°

Genitore/Tutore del/la minore:

Cognome Nome.....

C.F.

nato/a a:(.....) il

Dichiara

d'essere a conoscenza che la struttura all'interno della quale svolge la pratica sportiva è regolarmente concessa in uso alla società sportiva dilettantistica senza scopo di lucro a responsabilità limitata, riconosciuta dal CONI, per le attività istituzionali. Accetta ed inoltre s'impegna a rispettare le norme di Enti di Promozione Sportiva, Federazioni Sportive Nazionali e Discipline Associate cui aderisca la società e a cui il/la sottoscritto/a sarà associato.

Dichiara

altresì di aver preso visione e accettato la polizza assicurativa per infortuni personali compresa nella tessera sportiva che mi verrà rilasciata al momento dell'iscrizione. Dichiaro, quindi, di sollevare la società stessa da qualsiasi risarcimento, anche parziale, non riconosciuto o rimborsato solo in parte dalla Società d'Assicurazione interessata, per incidenti e danni di natura infortunistica che possano verificarsi prima, durante e dopo lo svolgimento delle attività. Dichiaro di partecipare spontaneamente, senza vincoli e per svago alle attività sportive organizzate dalla società.

Firma del socio

Firma di chi ha la patria potestà del minore

.....

.....

Sesto San Giovanni lì,.....