



CORSO CINTURA NERA e ISTRUTTORE PENCAK SILAT – scuola CITENBAK  
ANNO ACCADEMICO 2018-2019  
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

La domanda di partecipazione potrà essere consegnata direttamente presso la segreteria del Comitato Regionale Sicilia Via Emanuele Notarbartolo, 1/G 90141 Palermo (per info Tel. 091514321 dal Lunedì al Venerdì ore 09,00/14,00 email [sicilia@ascsport.it](mailto:sicilia@ascsport.it)) o presso l'Accademia di Arti Marziali - Dojo – via Sampolo 123/B Palermo (per info Tel. 339 3522417 dal Lunedì al Venerdì ore 16,00/20,00 email [info@kkiennbudoclub.it](mailto:info@kkiennbudoclub.it))

Alla domanda di partecipazione dovrà essere allegata:

- copia del documento di riconoscimento e del codice fiscale;
- copia della tessera personale FSN o EPS in corso di validità di un'arte marziale o sport da combattimento riconosciuto dal C.O.N.I.;
- copia certificazione di grado tecnico;
- copia certificazione grado didattico (non obbligatorio ma preferenziale)
- versamento quota iscrizione

Il/la sottoscritto/a cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ (PR \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ tesserato con l'Associazione/Società Sportiva  
Dilettantistica \_\_\_\_\_ tessera n° \_\_\_\_\_ Federazione o Ente  
di Promozione \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
residente in via / piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ (PR \_\_\_\_\_) cap \_\_\_\_\_ chiede di  
partecipare al CORSO CINTURA NERA e ISTRUTTORE PENCAK SILAT 1° livello Anno accademico  
2018-2019.

Con la sottoscrizione della presente domanda il sottoscritto,

**dichiara**

- di conoscere e accettare lo statuto e i regolamenti dell'Ente di Promozione Sportiva A.S.C.;
- di autorizzare l'A.S.C., senza condizioni e riserve, all'utilizzo ed alla pubblicazione su qualsiasi mezzo della propria immagine ritratta in fotografie e/o filmati, collettivi ed individuali, esclusivamente per finalità promozionali connesse alle attività sportive di A.S.C. , fermo il rispetto della dignità e del decoro personali. La presente autorizzazione liberatoria è a tempo indeterminato e viene concessa in piena libertà ed autonomia, a titolo completamente gratuito.
- di conoscere e accettare le condizioni della copertura assicurativa individuale contro gli infortuni inclusa nella tessera associativa A.S.C. e che qualunque richiesta di risarcimento in seguito ad eventuale danno o infortunio patito verrà inoltrata esclusivamente alla compagnia assicurativa di riferimento, rinunciando sin d'ora ad ogni richiesta risarcitoria, a qualsiasi titolo, nei confronti di A.S.C. esonerando e manlevando A.S.C. da ogni responsabilità.

località e data \_\_\_\_\_

Firma