



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) 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)

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