

Shito-Ryu Karate Club

CH - 6900 Lugano

Tel. +41.(0)76.318.88.24

info@itaidoshin.ch

www.itaidoshin.ch



DOMANDA D'AMMISSIONE PER ALLIEVE ED ALLIEVI

(da compilare per i minori a cura di un genitore)

Il/la sottoscritto/a _____,

Genitore (o tutore) di _____,

Chiede di poter iscrivere il figlio/a all'associazione e dichiara di aver preso visione dello *statuto* e del *regolamento interno* (scaricabili dal nostro sito al seguente indirizzo <http://www.itaidoshin.ch/corsi>) e di accettarne integralmente il contenuto. Si impegna, inoltre, a pagare, entro 30 giorni, la tassa annua tramite il Conto Corrente Postale :

Numero : 65-242012-5

Intestato a : Shito-Ryu Karate Club Lugano - 6900 Lugano

IBAN : CH53 0900 0000 6524 2012 5

DATI ANAGRAFICI DEL/LA RAGAZZO/A

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita ____/____/____ Nazionalità _____

Indirizzo _____

Telefono casa _____ e-mail _____

Osservazioni:

P.F. segnalare qualsiasi particolarità sulla salute del ragazzo. Le informazioni sono trattate in maniera strettamente confidenziale e hanno l'unico scopo di conoscere meglio vostro figlio.

IMPORTANTE Numeri telefonici e/o recapiti ai quali rivolgersi in caso di necessità :

Luogo e data: _____

Firma del genitore: _____ Firma del ragazzo: _____

Dopo l'esame e l'approvazione della sua domanda il firmatario della presente diventa membro dell'associazione.