KOBUDO ITALIA
OKINAWA KOBUDO

SEGRETERIA NAZIONALE
Via Colle Caldara, 148 - 00049 Velletri (Roma)
Cell.: 349/5973093
E-mail: italiabudo@tiscali.it
www.kobudoitalia,org

DOMANDA DI AFFILIAZIONE

SETTORE

☐ **KARATE** ☐ **KOBUDO**

CODICE SOCIETA'
☐ Prima Affiliazione
☐ Riaffiliazione
Anno ……..

DENOMINAZIONE COMPLETA

INDIRIZZO	C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA

REGIONE	PREFISSO	TELEFONO	FAX	E-mail

☐ C.F.
☐ P. IVA

CONSIGLIO DIRETTIVO

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	QUALIFICA	TELEFONO
		PRESIDENTE	

INDIRIZZO	C.A.P.	COMUNE	PROV.

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	QUALIFICA	TELEFONO
		V. PRESIDENTE	

INDIRIZZO	C.A.P.	COMUNE	PROV.

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	QUALIFICA	TELEFONO
		CONSIGLIERE	

INDIRIZZO	C.A.P.	COMUNE	PROV.

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	QUALIFICA	TELEFONO
		CONSIGLIERE	

INDIRIZZO	C.A.P.	COMUNE	PROV.

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	QUALIFICA	TELEFONO
		CONSIGLIERE	

INDIRIZZO	C.A.P.	COMUNE	PROV.

<u>Quota di Affiliazione / Riaffiliazione</u>: 50 € da pagare sul c.c.p. n° ……. Causale: Affiliazione anno …….. o direttamente in segreteria

INSEGNANTI TECNICI TITOLARI

N° BUDO PASS	COGNOME E NOME	KARATE	CATEGORIA	DAN	FIRMA

N° BUDO PASS	COGNOME E NOME	KOBUDO	CATEGORIA	DAN	FIRMA

N° BUDO PASS	COGNOME E NOME	.....	CATEGORIA	DAN	FIRMA

Il sottoscritto Presidente CHIEDE l'affiliazione alla S.I.B. per l'anno …… e DICHIARA,nell'accettare lo Statuto ed il Regolamento della S.I.B., che tutti i tesserati sono in possesso della idonea Certificazione Medica per l'attività sportiva agonistica e/o amatoriale praticata.

Luogo e data

Timbro e firma del Presidente

Ai sensi dell'art. 10 della legge 31/12/1996 n. 675, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, si informa che i dati da Lei forniti all'atto di iscrizione formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno pertanto trattati esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali.

(*) COMPILARE A MACCHINA O IN STAMPATELLO

COPIA DA INVIARE ALLA SEGRETERIA NAZIONALE E DA TRATTENERE PRESSO LA SOCIETA' SPORTIVA