



ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA  
LIBERTAS KICKBOXING BOLZANO  
FIKBMS WAKO CONI LIBERTAS  
Codice fiscale n. 94027290215 – P.IVA n. 02458040215  
c/o M.o Magri Vito - 39100 Bolzano - Via G. Puccini n. 10/6  
Cell. 3489325033  
e-mail [info@kickboxingbolzano.it](mailto:info@kickboxingbolzano.it)  
web : [www.kickboxingbolzano.it](http://www.kickboxingbolzano.it)



## RICHIESTA D'ISCRIZIONE IN QUALITA' DI SOCIO ATLETA

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a .....Prov.....il.....

residente a.....CAP.....Prov. .... Via.....

.....tel. .... cell .....

E-Mail.....

presenta domanda d'iscrizione all' A.S.D. LIBERTAS KICKBOXING BOLZANO per la sezione

- Fitness
- Kickboxing
- Yoga

Con la sottoscrizione il Socio si impegna:  
■ ad accettare ed osservare lo Statuto dell'Associazione;  
■ ad esibire idonea certificazione medica ( D M SALUTE 24.4.2013 );  
■ a versare la quota associativa

Ho ricevuto, inoltre, l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/2003.

Data ..... Firma .....  
(del genitore o tutore se minore)

### ALLEGARE AL MODULO D'ISCRIZIONE

- Certif. medico idoneità alla pratica delle arti marziali / attività motoria non agonistica

### RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE

Vista la domanda del/della Sig./Sig.ra .....  
tendente ad ottenere l'ammissione a Socio Atleta, la stessa

O viene accolta      O non viene accolta

Il Presidente  
.....

ANNO ACCADEMICO .....

