



ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA  
LIBERTAS KICKBOXING BOLZANO  
FEDERKOMBAT WAKO CONI LIBERTAS  
DAL 1986

Codice fiscale n. 94027290215  
c/o M.o Magri Vito - 39100 Bolzano - Via Glorenza n. 70/A  
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.....

.....Cod. Fisc.....tel. ....

Cel .....E- Mail.....

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

- Fitness
- Kickboxing

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, in allegato al presente modulo l'informativa sul trattamento dei dati come previsto dal Regolamento Europeo n. 2016/679 .

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 .....





## **ALLEGATO ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO DELL’A.S.D. LIBERTAS KICKBOXING BOLZANO**

Il richiedente è consapevole che l’A.S.D. Libertas Kickboxing Bolzano svolge l’attività di insegnamento, sviluppo, promozione ed organizzazione dello sport dilettantistico della Kickboxing che utilizza tecniche di percussione e di lotta, in tutte le sue discipline, varianti, anche nelle sue forme derivate e complementari nonché nella sua componente, sportiva, agonistica, amatoriale, didattica ad essa connessa; lo sviluppo, la promozione, l’organizzazione di ogni attività sportiva e preparatoria dal punto di vista fisico/atletico connessa con la disciplina della Kickboxing anche nelle sue varianti, nelle forme derivate e complementari, sia dal punto di vista agonistico che da quello amatoriale e ludico; lo sviluppo, la promozione, l’organizzazione di ogni forma di ginnastica finalizzata alla salute ed al fitness e, in subordine, quella di organizzare ogni altra attività sportiva e ricreativa utilizzabile dai Soci per il tempo libero.

Il richiedente si impegna a presentare contestualmente alla richiesta di adesione a Socio

- Certificato medico di idoneità alla pratica agonistica e/o amatoriale della kickboxing in tutte le sue forme derivate e complementari e della ginnastica finalizzata alla salute ed al fitness;
- Attestazione comprovante l’avvenuto versamento della quota associativa;
- Dichiarazione relativa all’avvenuta informazione sul trattamento dei dati personali

Il richiedente dichiara espressamente di accettare il tesseramento presso le Federazioni Sportive Nazionali( FSN– DSA ) Enti Promozione Sportiva ( EPS ) a cui l’A.S.D. Libertas Kickboxing Bolzano delibererà di affiliarsi, accettandone integralmente Statuti e Regolamenti.

Il richiedente è consapevole che, qualora chiedesse espressamente di effettuare una lezione di prova, l’ammissione alla prova avverrà a suo rischio e pericolo in caso di infortunio in quanto non in regola con i previsti adempimenti connessi al tesseramento alla FSN – DSA – EPS a cui l’ASD Libertas Kickboxing Bolzano aderisce e quindi privo delle coperture assicurative.

Si precisa che le lezioni di prova, a tutela dell’incolumità del richiedente, si svolgeranno con una modalità di basso impatto dal punto di vista fisico e cardiocircolatorio e - in ogni caso - previa presentazione di idonea certificazione medica.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente o del genitore  
o tutore se minore

---