



SAMURAI DOJO VERTIGO SPORT CENTER
M° GIANCARLO CECCHINATO
VII° DAN KARATE GO JU



REGISTRATO AL CONI N° 138609

A.S.D. SAMURAI DOJO - KARATE
VERTIGO SPORT CENTER PADOVA

Il Sottoscritto

Cognome e nome _____

e-mail _____ CEL: _____

tel. _____

Chiede l'iscrizione al corso di Karate – Go ju per l'anno 2019 2020 organizzato
dall' A.S.D. *SAMURAI DOJO* a tal fine dichiara:

Dati del Minore

Cognome e nome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

Via _____

Cod Fiscale _____

Cel _____

1. Di esonerare da qualsiasi responsabilità civile e penale l'A. S.D. *SAMURAI DOJO* per danni nei confronti di terzi.
2. Di essere a conoscenza che il minore sarà custodito dall' A. S.D. *SAMURAI DOJO* solamente dal momento dell'inizio della lezione fino alla fine della stessa.
3. Di impegnarsi a consegnare personalmente il minore all' istruttore che sarà presente per la sua accoglienza.
4. Di essere a conoscenza che la A.S.D. *SAMURAI DOJO* non potrà garantire la sorveglianza del minore prima e dopo l'orario di lezione.
5. Di essere a conoscenza dell'orario e dei giorni di svolgimento delle lezioni.

Padova

Allega alla presente copia del certificato medico per attività.

DICHIARA: DÌ AVERE LETTO IL REGOLAMENENTO ATTIVITA' E CORSI

Firma _____

A.S.D Samurai Dojo : cel 3387083332