



少林拳法 释延辉



RICHIESTA D'ISCRIZIONE / RINNOVO ISCRIZIONE ANNO 20__/20__

A.S.D. SHAOLIN QUAN FA ITALIA

Sede legale in Roma, Via Giovanni della Penna 3/A (C.F. 97625050584)

COGNOME	NOME
---------	------

NATO/A A	IL	CODICE FISCALE
----------	----	----------------

RESIDENTE IN	VIA/PIAZZA	C. A. P.
--------------	------------	----------

EMAIL	TELEFONO
-------	----------

DISCIPLINE ISCRIZIONE

AUTORIZZAZIONE INSERIMENTO
A GRUPPO WHATSAPP
SHAOLIN QUAN FA ROMA
 NO SI

NOTE

Il/La sottoscritto/a chiede di potersi affiliare alla suddetta Società Shaolin Quan Fa per l'anno in corso e dichiara di accettare lo statuto ed i regolamenti della società, consentendo, ai sensi del D.Lgs 196 del 30.06.2003, al trattamento dei miei dati personali ai fini dello svolgimento del rapporto associativo.

data

firma

Il/La sottoscritto/a (esercitante la potestà genitoriale sul minore) chiede di poter affiliare il/la figlio/a alla suddetta Società Shaolin Quan Fa per l'anno in corso e dichiara di accettare lo statuto ed i regolamenti della società, consentendo, ai sensi del D.Lgs 196 del 30.06.2003, al trattamento dei dati personali del minore ai fini dello svolgimento del rapporto associativo.

data

firma