



asd

CIRCOLO SCHERMA
SAVONA KENDO
サヴォナ剣道

via Mentana 9, 17100 Savona - savonakendo@libero.it

Member of: International Kendo Federation, European Kendo Federation
Confederazione Italiana Kendo

RICHIESTA DI AMMISSIONE NUOVO SOCIO

(compilare in stampatello)

il sottoscritto			
nato a		il	
codice fiscale			
residente in		cap	
indirizzo			
tel / cell			
e-mail			

in qualità di legale tutore del minore:

(non compilare le successive caselle se il richiedente è maggiorenne)

nome e cognome			
nato a		il	

dichiarando di aver preso visione dello Statuto e di averne appreso e condiviso quanto ivi contenuto, dichiarando di accettarlo in ogni sua parte, s'impegna a rispettarne le norme e CHIEDE di essere ammesso in qualità di socio e di poter partecipare alle attività dell'associazione sportiva dilettantistica Circolo Scherma Savona Kendo.

Data _____ firma _____

(NB: ogni variazione dei dati soprariportati dovrà essere tempestivamente comunicata alla segreteria per iscritto ed a cura dell'interessato)

Spazio riservato alla segreteria

--