



Modulo Iscrizione

FIT KOMBAT KONVENTION 3

21 gennaio 2017

Anfra Sport Club in Via Marie Curie, 25 Quarto (NA)

Nome..... Cognome.....

Nato ail

Residente a in Via

Cell. Email

CODICE FISCALE:

Sei già un istruttore Disciplina.....

-
- | | | | |
|---------------|--------------------------|---------|---|
| Contributo | <input type="checkbox"/> | € 15,00 | 1 MASTERCLASS FIT KOMBAT® ore _____ |
| spesa | <input type="checkbox"/> | € 20,00 | 2 MASTERCLASS FIT KOMBAT® ore _____ ore _____ |
| organizzativa | <input type="checkbox"/> | € 25,00 | 3 MASTERCLASS FIT KOMBAT® |
| | <input type="checkbox"/> | € 15,00 | BeatBoxe® (max 60 persone) ore 13.30 |
| | <input type="checkbox"/> | € 30,00 | Intera giornata (solo per Trainer FK) |

NB. L'intera quota dovrà essere versata, attraverso bonifico bancario, almeno 10 giorni prima della data dell'evento abbinata all'invio del presente modulo debitamente compilato e firmato e girato a mezzo email all'indirizzo info@fitkombat.it

Bonifico intestato a: Marianna Perruno

Causale: FIT KOMBAT KONVENTION 3

IBAN: IT70L0760105138220084220085

Data

Firma

Si autorizza sia al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla legge n.96/2003, sia al trattamento dei dati comuni e sensibili, con riservatezza e nel rispetto della Legge 675/96.

Data

Firma



DICHIARAZIONE LIBERATORIA

21 gennaio 2017

Fit Kombat Konvention 3

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

DICHIARO

Di voler partecipare alle lezioni dell'evento Fit Kombat Konvention 3 presso l'Anfra Sport Club di Quarto il 21 gennaio 2017.

Dichiaro di essere consapevole dei rischi connessi alla mia partecipazione all'attività sportiva svolta in occasione della Fit Kombat Konvention 3 al mio accesso e all'utilizzo delle strutture .

Con la sottoscrizione della presente dichiaro di voler liberare ed esonerare, come in effetti libero ed esonero, Effekey A.S.D. e Anfra Sport Club A.S.D., da tutte le azioni , cause, qualsivoglia tipo di giudizio e /o arbitrare, inclusi quelli relativi ad infortunio e/o al furto e/o smarrimento di effetti personali o per qualsiasi altra ragione.

Prima della mia iscrizione è stata mia cura verificare la mia idoneità fisica allo svolgimento delle attività sportive praticate nell'evento. Inoltre, con la presente, concedo all'Effekey A.S.D. e all'Anfra Sport Club A.S.D. la mia autorizzazione all'utilizzo della mia immagine per fotografie destinate a cataloghi, brochure, riviste, volantini, pagine internet, per ogni forma di promozione, pubblicità, annunci, senza pretendere alcun rimborso di qualsiasi natura e senza chiedere alcun tipo di compenso.

Dichiaro e certifico infine, sotto la mia esclusiva responsabilità, di essere stato accuratamente visitato da un medico che ha concesso l'idoneità fisica per svolgere ogni tipo di attività sportiva.

Dichiaro, infine, di aver letto questa dichiarazione liberatoria con attenzione, di averla compresa per intero e di sottoscriverne volontariamente le condizioni, accettandole senza alcuna riserva.

Data _____

Firma _____