



AFFILIAZIONE     RIAFFILIAZIONE    SETTORE  JU JITSU     AIKIDO

**SOCIETÀ SPORTIVA**

ANNO DI COSTITUZIONE	ANNO DI 1 <sup>a</sup> AFFILIAZIONE

<b>PER L'ANNO 20.....</b>
---------------------------

				I I I I I I I I I I I I I I I I	
DENOMINAZIONE COMPLETA			CODICE FISCALE		
INDIRIZZO CORRISPONDENZA	C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA	TELEFONO	
INDIRIZZO PALESTRA	C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA	TELEFONO	
INDIRIZZO SEDE SOCIALE	C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA	TELEFONO	
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA					

**CONSIGLIO DIRETTIVO**

CARICA	COGNOME E NOME	INDIRIZZO	C.A.P.	COMUNE
Presidente				
Vicepresidente				
Consigliere				
Consigliere				
Consigliere				
Segretario				
Medico				

**INSEGNANTI TECNICI TITOLARI DI PALESTRA**

I sottoscritti dichiarano di assumere la responsabilità dell'insegnamento.

COGNOME E NOME	GRADO	INDIRIZZO DELLA PALESTRA ED E-MAIL .	FIRMA

**NOTA: l'affiliazione al GOSHIN JITSU ACADEMY è gratuita.**

**Firma del Presidente Sociale**

**MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a, nella qualità di legale rappresentante della Società Sportiva, dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'Art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 e consente che il gruppo GOSHIN JITSU ACADEMY:

- effettui il trattamento dei dati personali comuni e sensibili della Società Sportiva e le comunicazioni e diffusioni ai soggetti di cui alla predetta informativa e per le finalità ivi indicate;
- Autorizzo a pubblicare sul sito internet dedicato al Gruppo Goshin Jitsu Academy, la mia fotografia singola od in gruppo con altri atleti. La pubblicazione avrà puramente scopo divulgativo e dovrà servire a documentare l'attività del Gruppo senza scopo di lucro.

Il Presidente

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

Timbro e firma leggibile

**Da inviare alla segreteria Nazionale GOSHIN JITSU ACADEMY presso:  
DRAGO AMATO RUGGIERO via Vivaldi 17, 31044 Montebelluna (TV) telefono: 3498728183  
Oppure con e-mail: [goshinjitsuacademy@yahoo.it](mailto:goshinjitsuacademy@yahoo.it)**