



CENTRO SPORTIVO EDUCATIVO NAZIONALE

ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL

C.O.N.I. (Art. 31 D.P.R. 2-8-1974 n. 530)

COMITATO PROVINCIALE DI NOVARA

ENTE NAZIONALE CON FINALITA' ASSISTENZIALI RICONOSCIUTO DAL

MINISTERO DELL'INTERNO (D.M. 559/C. 3206.12000.A. [101] DEL 29 FEBBRAIO 92)

ISCRIZIONE ESAME DI GRADUAZIONE

DOMANDA ESAME DI GRADUAZIONE

(Compilare in stampatello leggibile e inviare a progettoaikidocsen@gmail.com)

Il sottoscritto..... nato a il.....

Residente a..... in Via.....

Provincia..... C.a.p..... C.F.....

Telefono e-mail

Titolo di studio..... Professione.....

Tesserato per l'anno in corso con la Società Sportiva

Con la qualifica di ed il grado di.....

Tessera nr.

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO

- A sostenere l'esame di graduazione al Dan di Aikido
- A sostenere l'esame per l'acquisizione della qualifica di
in programma a
grado attuale conseguito a..... il.....

Il sottoscritto dichiara che quanto sopra affermato corrisponde a verità ed è a conoscenza che ogni dichiarazione falsa comporta automaticamente l'annullamento della partecipazione ai Corsi ed agli Esami ed il deferimento al Giudice Sportivo. Dichiara, inoltre, di consentire, ai sensi della Legge 675 / 96 (riservatezza dei dati personali), al trattamento dei dati personali nello svolgimento del rapporto associativo. Tale trattamento sarà improntato a principi di correttezza e trasparenza. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti e potranno essere utilizzati per l'invio di corrispondenza. In ogni momento sarà possibile chiedere la modifica o la cancellazione dei dati.

In Fede

.....

Il sottoscritto..... in qualità di Presidente della Società Sportiva, dichiara sotto la propria responsabilità che il candidato risulta tesserato allo CSEN per l'anno in corso ed è in regola con le norme sanitarie in vigore, così come prescritto dalle vigenti norme di legge di custodire presso la sede sociale la documentazione relativa.

Luogo e data Timbro Firma del Presidente.....