



www.pwka.com

## DOMANDA DI ASSOCIAZIONE

Data \_\_\_\_\_

**Io sottoscritto:**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Cod.fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Tel./Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Istruttore responsabile \_\_\_\_\_ M° Caposcuola \_\_\_\_\_

**Chiedo:**

ai sensi dell'articolo 8 dello statuto sociale\*, di diventare socio aderente del PWKA Club Italia con la qualifica di:

Amatore     Agonista     Allenatore     Istruttore     Maestro     Maestro Caposcuola

\*Il testo integrale dello Statuto è a disposizione presso la Segreteria per chiunque ne volesse prendere visione.

Disciplina praticata \_\_\_\_\_

**Per l'esercizio Sociale: 01 Settembre 20\_\_ - 31 Agosto 20\_\_**

Data di accettazione della domanda \_\_\_\_\_

Confermo l'associazione al Club inviando la quota d'iscrizione al C/C Postale n° 29089208 intestato a PWKA Club Italia via Kramer, 32 - 20129 Milano.

Euro 17,00 per iscrizione con assicurazione solo MSP.

Euro 23,00 per iscrizione come Amatore o Agonista con tessera assicurativa MSP + Reale Mutua.

Euro 79,00 per iscrizione come Allenatore, Istruttore, Maestro o Maestro Caposcuola.

Euro 14,00 per iscrizione assicurati con altri enti o federazioni.

**Privacy:** a tutti gli effetti per quanto previsto dall'Art. 13 del D.LGS n°196/2003 - Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali -

Con la presente autorizzo l'associazione - PWKA Club Italia - a utilizzare e trattare sia manualmente che con l'ausilio di mezzi elettronici i miei dati personali, fino ad ora già comunicati o che in futuro comunicherò, per: a) lo svolgimento delle attività connesse al raggiungimento dei suoi fini istituzionali;

b) la loro comunicazione e/o distribuzione sia in Italia che nel resto del mondo nell'ambito delle attività connesse alla mia qualifica di socio dell'Associazione.

Per presa visione ed accettazione dello Statuto e del Regolamento:

**firma del titolare o, in caso di minore, di chi esercita la patria potestà** \_\_\_\_\_