

KARATE-DO
KOBUDO
GOSHINDO-KIWAME
KENJUTSU
ANTIAGGRESSIONE



BUSHI NO TE Arti Marziali
CH-6670 Avegno
M° Timur Güney
Palestre Locarno e Cevio
CO Associaz. Culturale KEIKO

FORMULARIO DI ISCRIZIONE



Il sottoscritto: nome _____ cognome _____

[per minorenni un genitore: nome _____ cognome _____

nato/a il _____ luogo di nascita _____ nazionalità _____

domiciliato a: Via _____ (Cap) Località _____

nr. AVS – solo per atleti fino 20 anni di età (richiesto da Gioventù e Sport) _____

e-mail _____

nr. tel. Cellulare _____ (⇒ **Attenzione: per poter ricevere le nostre comunicazioni anche via whatsapp, tramite lista broadcast per mantenere la privacy, occorre aggiungere ai propri contatti Patrizia – segretaria BushiNoTe - 078 696 36 39**)

desidera iscriversi al Club Bushi No Te, Arti marziali, in qualità di socio praticante al seguente corso:

- Locarno 1 Karate-do Shotokan (**lun □ gio □ 18.30-19.30**) 1v/sett 2v/sett
- Locarno 2 Karate-do Shotokan (**lun □ gio □ 19.30-21.00**) 1v/sett 2v/sett
- Locarno KENJUTSU (spada giapponese) (**mar 18.30-20.00**)
- Locarno GOSHINDO-KIWAME (**mar 20.00-21.15**)
- Locarno KOBUDO (armi bianche) (**mercoledì 19.00-20.00**)
- Cevio Karate-do Shotokan (**mercoledì 13.30-15.30**)

Dichiara di assumersi tutte le responsabilità per eventuali rischi che possono derivargli direttamente o indirettamente dall'attività sportiva; non ritiene responsabili gli istruttori per eventuali infortuni a lui derivanti dalla pratica delle arti marziali, come pure danni arrecati da lui a terzi; si impegna annualmente a presentare certificato medico di idoneità all'attività sportiva.

IMPORTANTE

- ☞ Nel caso in cui non si potesse partecipare a tutti gli allenamenti mensili c'è la possibilità di recuperare le lezioni negli altri corsi, non si avrà diritto ad alcun rimborso se non giustificato con certificato medico o con valide motivazioni.
- ☞ Assenze prolungate, cessazione dell'attività sportiva e cambiamenti di indirizzo o dei dati personali, vanno tempestivamente segnalate alla segreteria dandone comunicazione scritta o telefonica.
- ☞ I pagamenti delle quote vanno effettuati entro i termini previsti.
- ☞ Leggere attentamente le Regole di palestra e le informazioni consegnate.

Il sottoscritto acconsente alla pubblicazione di materiale fotografico e video, derivanti unicamente nell'ambito delle nostre attività di arti marziali, sul web e sui social della BushiNoTe.

Luogo e data: _____

Firma: _____

(per minori firma di un genitore)

☞ Allegati: certificato medico

Firma cassiera/segretaria: _____

