

Nome e Cognome _____ **nato a:** _____
Il _____ **e residente a** _____
c.a.p. _____ **Via** _____ **n.** _____
Tel. _____ **e-mail** _____
Cod. Fisc. _____

Chiede l'iscrizione all'Associazione Sportiva Dilettantistica "Kwang Gae Tho Wang" per la stagione sportiva **2023/24** per la promozione e la pratica della **Kickboxing Light Contact** e le varie attività associative, presso la palestra "Comunale di Villorba" di Via Centa, 90 e di Via Piave, 88.

Il sottoscritto, in seguito denominato anche Tesserato, con la firma della presente domanda accetta integralmente le norme sottoelencate, nonché i regolamenti dell'attività in esame e della palestra in cui la stessa è svolta, di cui dichiara di aver preso visione.

- Quota d'iscrizione a versamento annuale:** ogni Tesserato verserà una **quota annuale dell'importo pari a Euro 45,00 per cinture colorate ed Euro 90,00 per cinture nere** all'atto dell'iscrizione a mezzo **Bonifico IBAN IT06W0760112000000075071340** intestato all'Associazione Sportiva Dilettantistica "Kwang Gae Tho Wang" - Vicolo Capitello, 25 - 31020 Lancenigo di Villorba (TV) - mail: asd.kwang.gae@gmail.com
- Ad avvenuto versamento della quota d'iscrizione di cui al punto 1, verranno rilasciati: **a** - la tessera Federcombat (Federazione Italiana Kickboxing) per assicurazione; **b** - Sportpass.
- Quota d'iscrizione a versamento mensile:** ogni Tesserato, verserà un **contributo mensile dell'importo d'Euro 60,00 entro il giorno 15 d'ogni mese tramite bollettino postale oppure bonifico vedi sopra** eventuali riduzioni od esenzioni potranno essere insindacabilmente stabilite dalla Presidenza dell'Associazione stessa.
- Il versamento della quota mensile è dovuto dal momento dell'iscrizione fino al 30 GIUGNO successivo, ovvero fino alla data di cessazione delle attività associative.**
- Il mancato versamento entro il termine sopra indicato al punto 2, comporterà l'immediata impossibilità del Tesserato a partecipare alle attività preposte dal presente accordo.**
E' fatta salva la possibilità di riammissione immediata del Tesserato alle attività preposte dal presente accordo nel momento in cui lo stesso abbia provveduto a regolarizzare la/e quota/e associative di iscrizione mensile arretrata/e presentando apposita documentazione di avvenuto versamento di cui al precedente punto 2.
- La quota mensile pari ad € 60,00 va versata entro e non oltre il giorno 15 di ogni mese.**
- La ridotta o mancata partecipazione alle iniziative sociali: non darà diritto a riduzioni, esenzioni o rimborsi delle quote mensili versate di cui al precedente punto 1 e 2.**
E' facoltà di ogni Tesserato: recedere dal presente accordo in qualsiasi momento, dandone obbligatoriamente comunicazione a mezzo **modulo recesso Tesserato** che vi sarà inviato **tramite Whatsapp entro la fine del mese precedente a quello in cui non intende più frequentare il corso**, inviando il modulo tramite mail alla segreteria: asd.kwang.gae@gmail.com. **Il recesso non dà diritto al rimborso delle quote versate anticipatamente o ad altre restituzioni.**
- Il Tesserato si impegna ad osservare le buone norme del rispetto reciproco, nonché un irreprensibile comportamento durante la pratica dell'attività in palestra e in tutte le occasioni (gare, stage, corsi, ecc.) in cui si rappresenta la suddetta associazione sportiva.
- L'Associazione Sportiva, declina ogni responsabilità per eventuali ammanchi, sottrazioni, danni, ecc. a cose (di valore o meno) di proprietà dell'associato, che si verificassero nei locali, ivi comprese gli spogliatoi ed adiacenze, ove è svolta l'attività, non essendo essa custode dei beni anzidetti.
- Firmando il presente accordo, IL TESSERATO, dichiara di essere in possesso del certificato medico sportivo redatto da un centro di medicina sportiva in corso di validità. In caso di mancato rinnovo il Tesserato non potrà frequentare il corso sino al rinnovo del certificato e sarà tenuto comunque a versare la quota mensile come sopra al punto 2A.**

Letto, approvato e sottoscritto.

li. _____ Firma del richiedente _____

Se il richiedente ha un'età minore di anni 18

Kickboxing 2023-24

Io Sottoscritto _____

Documento valido n. _____ nella mia qualità di genitore (tutore) del richiedente _____, dichiaro di aver preso visione delle clausole e delle dichiarazioni sopra riportate e di approvarle incondizionatamente.

li. _____ firma _____