



**ASD KI KEN TAI**  
**AFFILIAZIONE ANNO 2024 – 2025**  
**ED ISCRIZIONE AI CORSI**



*(NB: in caso di minore compilare con i dati del genitore dell'atleta)*

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a ..... il .....  
residente a ..... in via ..... n° .....  
di professione ..... codice fiscale .....  
Chiede di associarsi alla associazione sportiva dilettantistica Ki Ken Tai impegnandosi a versare la  
quota d'iscrizione annua di euro **30,00**.

Chiede, inoltre, l'ammissione ai corsi di  Karate  Ju-jitsu  
*(indicare i dati dell'atleta nell'apposita sezione sul retro del foglio)*  
Telefono in caso d'emergenza .....

Per la partecipazione ai corsi il/la sottoscritto/a verserà anticipatamente l'importo mensile previsto  
(o il corrispettivo della formula di abbonamento scelta). La ASD Ki Ken Tai, rilascerà ricevuta di  
pagamento con indicazione nella tessera associativa.

Il/la sottoscritto/a chiede fin d'ora di essere ritenuto dimissionario dalla qualifica di associato,  
qualora non versi per almeno due mesi consecutivi la quota di partecipazione ai corsi associativi.

Il/la sottoscritto/a conferma di avere preso visione degli orari delle lezioni.

Il/la sottoscritto/a è stato informato sulle quote di pagamento mensili, anche se alcuni mesi vi sarà  
un numero di lezioni inferiore; si applicherà infatti il calendario scolastico.

Il/la sottoscritto/a conferma di essere stato informato in merito all'assemblea dell'associazione, che  
si svolgerà in palestra, in data **8 gennaio 2025**, alle ore **19:00** in prima convocazione, ed  
eventualmente alle ore **20:00** in seconda convocazione.

Il/la sottoscritto/a si assume fin d'ora ogni responsabilità, qualora esegua esercizi o tecniche non  
autorizzate o spiegate dagli insegnanti, o eseguite in modo non conforme (per i minori allegare il  
relativo regolamento di fruizione dei corsi).

Il/la sottoscritto/a conferma di essere a conoscenza che sarà tesserato e assicurato, tramite l'ASD Ki  
Ken Tai, all' AICS ([www.aics.it](http://www.aics.it)) Ente di promozione sportiva riconosciuto dal Coni, polizza base,  
più integrativa A2.

*Ai fini della normativa sulla privacy , il/la sottoscritto/a dichiara di avere preso compiuta visione  
e compreso l'informativa "privacy", sottoposta in visione al momento dell'iscrizione alla  
associazione sportiva dilettantistica Ki Ken Tai, pertanto, presta espressamente il consenso al  
trattamento dei dati conferiti, anche in relazione agli eventuali dati "particolari", così come  
definiti dal GDPR 2016/679/UE, in quanto consapevole della necessità di trattamento per il  
raggiungimento della prestazione richiesta.*



Faenza, \_\_\_\_\_  
(data)

Firma \_\_\_\_\_

**Obbligatorio allegare certificato medico o copia del libretto dello sportivo**



**ASD KI KEN TAI**  
**ISTRUZIONI PER L’AFFILIAZIONE**  
**E L’ISCRIZIONE AI CORSI**



1. Compilare la **richiesta di affiliazione** (compresa la sezione con i **dati anagrafici** per la copertura assicurativa) e visionare l'**informativa sulla privacy** (è possibile richiederne copia).
2. Portare copia del **certificato medico / libretto dello sportivo** (se necessario farsi consegnare il modulo per la richiesta del libretto dello sportivo firmato dall'istruttore).
3. (**in caso di minori**) far firmare al genitore il **regolamento** per la fruizione dei corsi da parte dei minori.

**LISTINO 2024 - 2025**

| ISCR € 30  | 1 MESE  | 2 MESI   | 4 MESI   | 8 MESI   |
|------------|---------|----------|----------|----------|
| 1 LEZ/SETT | € 30,00 | € 55,00  | € 105,00 | € 200,00 |
| 2 LEZ/SETT | € 55,00 | € 105,00 | € 200,00 | € 380,00 |
| + JU JITSU | € 15,00 | € 25,00  | € 45,00  | € 80,00  |

**ORARIO CORSI 2024 - 2025**

|          | MERCOLEDI'  | VENERDI'    |
|----------|-------------|-------------|
| K. BIMBI | -           | 20:00-21:00 |
| KARATE   | 20:00-22:00 | 20:30-22:00 |
| JU JITSU |             |             |

IBAN IT 73 N 08542 67790 000000315042

**INOLTRE**

- è possibile scegliere liberamente le lezioni da frequentare
- le lezioni perse possono essere recuperate durante l'anno
- la formula di abbonamento può essere variata durante l'anno
- i costi assicurativi sono inclusi nella quota di iscrizione

**DATI ANAGRAFICI DELL'ATLETA**  
**(SCRIVERE LEGGIBILE IN STAMPATELLO)**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
NATO/A IL \_\_\_\_\_ LUOGO \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_ LUOGO \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**DATI DI CONTATTO**  
**(IN CASO DI MINORI INSERIRE I DATI DEL GENITORE)**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
TELEFONO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO EMAIL \_\_\_\_\_