



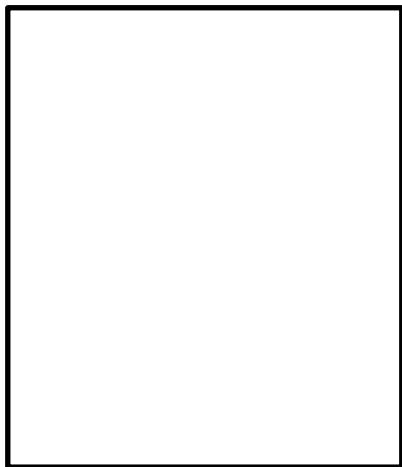
A.S.D. Amici del Judo
P.zza Conciliazione 2 - 20123 Milano
mail segreteria.amicideljudo@gmail.com
www.amicideljudo.net
c.f. 97713180152



BUDO-PASS

武道会員証

Allegare foto formato tessera



Surname
Cognome

Name
Nome

Birth date and place
Data e luogo di nascita

Allego EURO _____

Grado attuale _____

Address
Domicilio

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

- di acconsentire al trattamento dei dati personali
- di aver preso visione dello Statuto, del MOG, del codice di condotta e dei regolamenti interni e di accettarli in ogni parte (reperibili sul sito istituzionale www.amicideljudo.net);
- di essere stato informato sulla persona che ricopre il ruolo del Responsabile Safeguarding;
- di acconsentire la fotografia e/o la ripresa video dell'associato di cui sopra e l'eventuale pubblicazione sul sito web dell'Associazione, sui social e autorizza l'Associazione all'utilizzo per fini istituzionali, nonché per attività di promozione e informazione.

Firma per maggiori di 14 anni

Codice fiscale (obbligatorio)

Email address
Indirizzo email

Firma / Signature



A.S.D. Amici del Judo
P.zza Conciliazione 2 - 20123 Milano
mail segreteria.amicideljudo@gmail.com
www.amicideljudo.net
c.f. 97713180152



ADERENTI

TESSERAMENTI ANNO SOLARE _____

SOCIETA' _____

DATA _____

REFERENTE _____ TELEFONO _____ EMAIL _____

VERSAMENTO A MEZZO _____ € _____

Nr. Progr.	Cognome e Nome	Data di nascita	Euro
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			