



Raduno Nazionale OSTIA (Roma) 01-02 Novembre 2019

Intero stage: Venerdì 01 Novembre: Sabato 02 novembre:
Entire Event: Friday November 1: Saturday November 2:

Nome _____ Cognome _____
Name Last Name
Nato a _____ Il _____
Place of Birth Date of Birth
email _____ Num. tel /cellulare _____
Phone /Mobile number
Città _____ Nazione _____
City Country
Nome Associazione Aikido _____ Aikikai Altra: _____
Name of Aikido Organization d'Italia Other:
Nome Dojo _____ Città _____
Name of Dojo City
Grado _____
Rank

chiede

di poter frequentare il raduno di aikido che si terrà ad Ostia (Roma) 1 / 2 Novembre 2019
I hereby ask
to take part in the aikido seminar to be held in Ostia (Rome) November 1/2, 2019

Ostia, _____ November 2019 Firma Signature _____

Per gli iscritti Aikikai d'Italia: Dichiaro inoltre di aver versato all'Aikikai d'Italia la quota associativa (comprendente di assicurazione) per l'anno accademico 2019/2020.

I non iscritti all'Aikikai d'Italia dichiarano di essere assicurati contro eventuali incidenti.

I hereby declare to have an insurance which covers any injuries which may occur during the seminar

Confermo di avere ricevuto l'informativa per il trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del regolamento generale sulla protezione dei dati – Regolamento Europeo UE 2016/679, come da informativa esposta al desk iscrizioni e di cui si è presa visione prima dell'iscrizione, per cui presto consenso nonché liberatoria per la realizzazione e divulgazione di riprese video e fotografiche a scopi didattici.

I authorize the use of my personal data in compliance with the GDPR UE 2016/679

Firma Signature _____

PER I PARTECIPANTI MINORENNI - Estremi del genitore o di chi ne fa le veci

Il sottoscritto _____ nato/a _____

Il _____ residente a _____ Indirizzo _____

tel. _____ dichiara di essere responsabile per il minore sopraindicato per l'intero periodo di frequentazione dello stage.

Firma Signature _____