



# SEIKEN SHUDO KAI SHITO RYU

ASSOCIAZIONE CULTURALE

Spett. associazione

**SEIKEN SHUDO KAI SHITO RYU**

Piazza Vittorino da Feltre, 10  
32032 – FELTRE (BL)

## DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Il sottoscritto/a ..... nato  
a..... il ..... e residente  
a..... in Via .....  
Cap ..... Tel/Cell ..... E-mail.....  
di cittadinanza....., fa domanda per essere ammesso a  
Socio di codesta Associazione.

Dichiara inoltre di conoscere lo Statuto e il regolamento dell'associazione, di accettarli integralmente, di osservare le deliberazioni degli organi sociali e si impegna a fare quanto nelle sue possibilità per il raggiungimento degli scopi sociali.

Li, .....

(data)

*Firma*

*(il genitore/legale rappresentante se minorenne)*

.....

Autorizzo l'Associazione Seiken shudo kai Shito ryu alla raccolta ed al trattamento dei miei dati personali ai sensi della L. n. 675/96, nel rispetto della vigente normativa sul trattamento di tali dati.

Li, .....

(data)

*Firma*

*(il genitore/legale rappresentante se minorenne)*

.....