



Federazione Italiana Aikido
Sede Via Toledo 368 – 80134 Napoli
C.F. 95154700637

Oggetto: Richiesta Affiliazione

Il sottoscritto:
nato a:il:residente a:
in via/piazza: CAP:.....
..... tel: cell: e-mail:
in qualità di presidente chiede l'affiliazione dell'Associazione:.....
alla **F.I.T.A. Federazione Italiana Aikido** per l'anno accademico

Con la sottoscrizione della presente si dichiara di esonerare e sollevare da ogni responsabilità civile la **F.I.T.A. Federazione Italiana Aikido**, i suoi insegnanti e i suoi rappresentanti per gli eventuali incidenti o infortuni connessi all'espletamento degli allenamenti e all'uso degli impianti e delle attrezzature, ivi compresi quelli derivanti dall'azione di altri partecipanti e a noi pregiudizievoli.

Il sottoscritto dichiara inoltre sotto la sua responsabilità che gli atleti, gli istruttori ed insegnanti iscritti all'Associazione di cui ne è il legale rappresentante sono stati sottoposti a visita medica specialistica che ne hanno riconosciuto piena idoneità fisica all'attività non agonistica per cui sono in grado di sostenere gli allenamenti e gli stages di Aikido cui parteciperanno.

...../...../.....
data _____ Firma della dichiarante (per esteso e leggibile)*