

# DOMANDA DI ISCRIZIONE Laces Summer Camp 2018

la/il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ☎ | 📱 \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ nazione \_\_\_\_\_

## DICHIARA

- di praticare Aikido al dojo \_\_\_\_\_  
affiliato all'associazione  Aikikai d'Italia  \_\_\_\_\_ (specificare altra associazione)
- di essere regolarmente iscritto ed assicurato per l'anno in corso (2017-2018)
- di avere ricevuto il grado \_\_\_\_\_  kyu  dan dal Maestro \_\_\_\_\_ in data (mese/anno) \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di conoscere la potenziale pericolosità collegata all'esercizio dell'Aikido e di accettarne conseguentemente tutti i rischi relativi. Di godere di buona salute e di non essere affetto/a da alcuna malattia e/o patologia in ragione della quale possano sussistere controindicazioni per l'esercizio di questa attività. Di assumermi in modo esclusivo e diretto ogni onere e responsabilità per danni o lesioni che possano derivare alla mia persona dalla pratica dell'Aikido, manlevando gli organizzatori e i conduttori del seminario da ogni ipotesi di responsabilità per eventi dannosi che possano verificarsi nello svolgimento delle lezioni, nell'ambito della palestra e nei locali annessi.

## CHIEDE DI PARTECIPARE

(barrare le voci di interesse)

intero summer camp		meno 26 anni
sem. M. Osawa	seconda parte summer camp	
Sa & Do		nucleo familiare
Sa	Do	
Lu	Ma	
Me	Gi	
Ve	Sa	

- cena M. Osawa (lunedì) 🧑+ \_\_\_\_\_  
 cena finale (venerdì) 🧑+ \_\_\_\_\_



Scuole affiliate all'Associazione di Cultura Tradizionale Giapponese  
Aikikai d'Italia - Ente Morale (D.P.R. luglio 1978 n. 528)

[www.aikidosummercamp.com](http://www.aikidosummercamp.com)

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_