



# FEDERAZIONE ITALIANA KENDO

C/o A.S.D. Zen Club Via Torrente Papardo 35 – 98158 Vill. Faro Superiore - ME

Anno 2024-2025

Kendo

Kodachi Goshin-Do

laido

Batto Do

Società...

Con sede in.....Via.....Prov. ....C.A.P.....

Indirizzo del Dojo.....

Cod.Fiscale o P. IVA.....Numero Registro CONI.....

Giorni dell'allenamento..... Orario.....

RECAPITO POSTALE.....C.A.P.....

Recapito telefonico urgente \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
( *nominativo* ) ( *Telefono* ) ( *Fax* )

E-mail : \_\_\_\_\_

*Con la presente domanda di affiliazione la sottoscritta Società si impegna a rispettare lo Statuto, i Regolamenti deliberati dalla F.I.K. ed all'osservanza dell'Ordinamento sportivo.*

## CONSIGLIO DIRETTIVO

Presidente.....

Vice Presidente.....

Consigliere.....

Consigliere.....

Consigliere.....

**TECNICO**.....**Grado**.....

*Firma del Tecnico ( \* )*

**TIMBRO**

- (\*): Il sottoscritto, preventivamente informato ai sensi dell'Art. 10, Legge 675/96 del 31 dicembre 1996, sulla " Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali", ACCONSENTE al trattamento dei propri dati personali da parte della F.I.K.