T.K.A. Italia
Partnerships per fini comuni

ANNO 2027

RINNOVO ☐ **NUOVO** ☐ **COD. SOCIETA'_____**

Sito Web: www.tkaitalia.it
E-mail: infotkaitalia@gmail.com

Associazione: ----------	**SETTORE KARATE: Shito Ryu** ☐ **Wado Ryu** ☐ **Goju Ryu** ☐ **Shotokan** ☐ **Regione**
Sede Sociale: **Via:**	
CAP: **Città:**	**Telefono**
Recapito postale: **E-mail:** **Tel. palestra**	

Carica	Cognome e Nome Luogo e Data di nascita	Indirizzo	CAP	Città
PRESIDENTE				
TECNICO				
QUALIFICA				

Anno di prima affiliazione			
Indirizzo Palestra	**Via:**	**CAP:**	**Città:** **Tel.**

Presa conoscenza del regolamento organico, dell'**ASD T.K.A. Italia** dichiaro di assumermi per l'anno in corso la responsabilità di eventuali incidenti materiali e fisici di ogni atleta della scrivente Associazione, per partecipare a tutte le attività proposte dell'**ASD T.K.A. Italia**, liberando la stessa da ogni responsabilità civile e penale.

FIRMA DEL PRESIDENTE

Il sottoscritto Presidente **CHIEDE** l'adesione come Partnership per fini comuni della propria associazione alla **ASD T.K.A. Italia** per l'anno **2027** e **DICHIARA** di accettare lo statuto e i regolamenti della stessa, inoltre afferma sotto la sua diretta responsabilità che tutti i tesserati sono in possesso della idonea certificazione medica per l'attività sportiva praticata per l'anno in corso.	**Timbro della Società**

DATA DI PRESENTAZIONE	NOME E DOCUMENTO IDENTITA' DEL PRESIDENTE	FIRMA DEL PRESIDENTE

Barrare la formula Associativa scelta

Free Association ☐ Full Association ☐

Inserire Ente di Promozione Sportiva di Appartenenza:_____