



**SID**  
**Sistema Italiano di  
Difesa Personale**

Tel. 348.459.1786

STAGE INFORMATIVO	
PRIMO GRUPPO DI STUDIO	
SECONDO GRUPPO DI STUDIO	
TERZO GRUPPO DI STUDIO	
QUARTO GRUPPO DI STUDIO	
CORSO ALLENATORI	
CORSO ISTRUTTORI	
N° CARD	EPS

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO **SID** PREVISTO

\*Il sottoscritto/a, Cognome \_\_\_\_\_ \*Nome \_\_\_\_\_ \*Nato/a a \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_) \*il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \*Residente a \_\_\_\_\_ \*c.a.p. \_\_\_\_\_ \*In via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ \*N \_\_\_\_\_ Nazionalita \_\_\_\_\_ \*C.F. \_\_\_\_\_

\*email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_ \*Tel/Cell \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammesso al corso SID con la finalità di apprendere i programmi previsti dal livello selezionato rispettandone e osservandone i regolamenti che ne compete.

Firma \_\_\_\_\_

Disturbi(psico-fisici),interventi,  
malattie,fratture,allergie,terapie,  
traumi da aggressioni,handicap.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Procedimenti penali Carichi pendenti

\_\_\_\_\_

Sport praticati \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_

Autorizzo con la presente al trattamento dei miei dati personali a esporre le mie foto e i video inerenti alle attività del SID (Sistema Italiano di Difesa Personale), ad uso semplicemente didattico e informativo, ai sensi di cui il art. 10 della legge 196/2003 sul trattamento dei dati personale. Consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità in atti e l'uso di atto falso costituiscono reato ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 ed importano l'applicazione della sanzione penale.

**Regolamento interno**

1. La quota di adesione prevede la formazione come da selezione e non è rimborsabile oltre che all'iscrizione all'associazione Sportiva Elite Sporting Club asd.
2. Uniformi, manuale, dvd e tutto il materiale didattico è di proprietà del titolare del marchio SID, l'uso viene rinnovato annualmente rispettando i regolamenti e il versamento della quota prevista
3. *A seguito di un uso improprio, l'incarico o l'utilizzo del marchio può essere ritirato in ogni momento dal suo titolare,*
4. La sede, l'orario e la data del corso può variare per esigenze di priorità e competenza
5. Per il raggiungimento del diploma di grado o qualifica è obbligatorio il superamento dell'esame previsto, senza il superamento dell'esame non si può accedere al corso successivo.
6. La concessione del Marchio è vincolata alla quota prevista, impone responsabilità etica e morale per chi ne vanta il fregio.
7. Per la pratica del SID è necessario il certificato medico di idoneità allo sport non agonistico da allegare in copia al presente modulo e inviare a sidnazionale@gmail.com

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_ Per delibera il titolare del marchio timbro e firma

Ammesso al corso

NON AMMESSO