



KRAV MAGA - Lugano

DOMANDA D'AMMISSIONE

Cognome: Nome:

Data di nascita:/...../..... Professione:

Indirizzo:

CP: Città:

Tel privato:..... Natel: Ufficio:.....

E-mail: Fax:.....

Dopo l'esame e l'approvazione della sua domanda da parte del Presidente, il firmatario della presente diventa membro della scuola.

Egli si impegna a pagare la sua tassa annua tramite il conto seguente entro 30 giorni:

Banca Raiffeisen, F.S.K.M Lugano di Davide Cavagna

Conto N° 4286823 / Clearing 80366

In caso di mancato versamento, il membro può essere escluso dalla scuola e gli sarà rifiutata la partecipazione ai corsi/stages organizzati dalla F.S.K.M. Resta debitore della tassa scaduta.

I partecipanti agli allenamenti della scuola non sono coperti da un'assicurazione collettiva.

È consigliato loro di assicurarsi individualmente. La scuola declina ogni responsabilità in caso d'incidente.

Il firmatario s'impegna a rispettare ed a fare rispettare le 4 regole della F.S.K.M.:

- 1) M'impegno al rispetto del regolamento della F.S. K.M. ed ai suoi obblighi, così come a non arrecare danno al KRAV MAGA con parole o con il mio comportamento.
- 2) M'impegno ad utilizzare le mie conoscenze di difesa personale solamente allo scopo di difendere la mia integrità fisica, così come quella dei miei prossimi o di tutte le persone che si trovano in una situazione di pericolo senza averla provocata.
- 3) M'impegno a restare umile e ad avere un atteggiamento rispettoso verso i miei istruttori ed i miei compagni d'allenamento.
- 4) M'impegno a non divulgare a terzi le tecniche, i documenti scritti o fotografici che trattano di KRAV MAGA senza l'autorizzazione scritta della F.S.K.M.

Il mancato rispetto di una delle 4 regole può portare all'allontanamento dalla scuola ed al ritiro della licenza.

Luogo: Data/...../..... Firma:.....

Per l'approvazione, il Presidente: