



DOMANDA di ISCRIZIONE AL CORSO di FORMAZIONE  
ISTRUTTORE – MAESTRO I.K.T.A. 20\_\_ / 20\_\_

Il/La candidato/a Cognome.....Nome.....  
nato/a ..... il .....  
residente in via/piazza ..... n°.....  
città ..... provincia ..... cap .....  
Stato ..... tel. ....  
e-mail (leggibile) .....@.....  
Titolo di studio.....  
A.S.D. di appartenenza .....Regione-Stato .....

**Chiede a I.K.T.A. di poter partecipare al corso per il conseguimento della qualifica di**

**Istruttore**

**Maestro**

**dichiara:**

- di essere idoneo/a a svolgere l'attività del Karate in quanto in regola con le norme sanitarie in vigore, sollevando gli organizzatori, insegnanti, ed ogni incaricato I.K.T.A International Karate Teachers Academy da qualsiasi responsabilità diretta e/o indiretta e conseguenze che potessero derivare;
- di essere a conoscenza delle norme vigenti e relative alla responsabilità civile ed esonera contestualmente I.K.T.A. International Karate Teachers Academy ed ogni suo incaricato da ogni responsabilità per eventuali infortuni e/o danni subiti e/o causati dal sottoscritto a cose e/o persone nel periodo di durata dell'attività del "Corso Istruttori-Maestri", dovuti alla mancata osservanza delle indicazioni contenute nel programma e/o stabilite dai responsabili.

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Firma del candidato

**Per l'accesso al Corso Istruttori-Maestri il/la candidato/a dovrà chiedere l'iscrizione alla I.K.T.A. in qualità di socio ordinario**

Il Direttore Tecnico ..... Associato I.K.T.A. n° tessera .....  
dichiara che l'atleta ..... è idoneo a svolgere l'attività di  
Assistente presso la A.S.D. ....

**Il sottoscritto si impegna nei confronti di I.K.T.A. a seguire il candidato nel suo tirocinio in qualità di tutor, secondo quanto previsto dal regolamento del corso in oggetto.**

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Firma del Direttore Tecnico

**Si ricorda di allegare:**

- copia certificato penale e carichi pendenti
- copia titolo di studio
- modulo di iscrizione a I.K.T.A.