

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

**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.