



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 COLLABORAZIONE CON **SID** Sistema Italiano Difesa Personale

*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 poter collaborare con l'organizzazione SID per la divulgazione del sistema senza alcun vincolo contrattuale se non una seria collaborazione basata su concreto rispetto di voleri etici e morali.

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 personali. 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. Come collaboratore dovrà essere garantita per ogni gruppo di studio della regione di competenza, avere diritto alla formazione gratuita fino al quarto grado tecnico e il riconoscimento della qualifica regionale o provinciale esclusiva (al max 2 persone)
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 _____

Costo affitto struttura _____ Data prevista per il gruppo di studio ____/____/____

Nome Stabile _____ Città _____ Provincia di _____

Indirizzo _____

Contatto Facebook _____

Data

____/____/____

____ Per delibera il titolare del marchio timbro e firma

Ammesso al corso

☐

NON AMMESSO

☐