



# F.A.E.

Fondazione AIKIDO d'Europa  
BUIKUKAI d'EUROPA

via F. Giuliani, 81 - 73010 - Porto Cesareo (LE)  
C.F. n° 93028340755



Al signor RETTORE DELLA F.A.E.  
dott. Giovanni POLIMENO  
Via Giuliani, n° 81  
73010 PORTO CESAREO

**OGGETTO: DOMANDA di ADESIONE alla FAE ai sensi dell'art. 6, lettera B e dell'art. 20 dello STATUTO - SINGOLA -**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente \_\_\_\_\_  
N.T. \_\_\_\_\_  
DAN \_\_\_\_\_  
QUALIFICA \_\_\_\_\_  
ALTRO \_\_\_\_\_

## DOMANDA

alla S.V. ill.ma di poter far parte della FAE in qualità di SOCIO ADERENTE al fine di studiare, praticare e diffondere lo AIKIDO secondo lo spirito tradizionale giapponese e la sua evoluzione nel tempo e per consapevole accettazione, assume sin da ora l'obbligo di osservare lo STATUTO ed i REGOLAMENTI della FAE dei quali conosce integralmente il contenuto.

Inoltre il sottoscritto s'impegna, sin d'ora, a:

- 1)-partecipare alle attività e alle manifestazioni della FAE;
- 2)-non adire ad altre autorità che non siano quelle della FAE per la risoluzione di controversie di qualsiasi natura connesse alle attività espletate nell'ambito della FAE.

Si allega alla presente quanto segue:

- a)-Certificato medico di sana e robusta costituzione fisica per attività sportiva non agonistica;
- b)-N° 3 foto formato tessera;
- c)-Quota sociale d'iscrizione annuale alla FAE pari a € \_\_\_\_\_ ;
- d)-Quota sociale mensile anticipata per la partecipazione ai corsi organizzati dalla FAI pari a €. \_\_\_\_\_ ;
- e)-Eventuale quota assicurativa da definirsi successivamente.

Addì \_\_\_\_\_

Con osservanza

FIRMA DEL RICHIEDENTE

FIRMA DEI GENITORI PER I RICHIEDENTI MINORENNI

VISTO del responsabile o  
dell'insegnante Tecnico  
riconosciuto dalla FAE o  
del Socio Fondatore che  
se ne assume la responsa-  
bilità

**IL RETTORE**

IN DATA \_\_\_\_\_ ACCETTA  
LA PRESENTE ISTANZA