Italia Federazione Sportiva Nazionale riconosciuta dal Coni

FIJLKAM

UG/K/Mod. Disabili 1/2015

FEDERAZIONE ITALIANA JUDO LOTTA KARATE ARTI MARZIALI

MODULO ISCRIZIONE ATLETI CON DISABILITA'

La Società Sportiva:	Codice Società:
Colori Sociali:	Regione:
Denominazione Gara:	Luogo e data:

Iscrive i seguenti Atleti

N.	N° Licenza Federale	Cognome e Nome	Data di Nascita	Classe di Età	Sesso	Categoria Disabilità: C.I. CA. D.C.
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

1) IMPORTANTE:

per ricevere il punteggio handicap aggiuntivo si deve presentare in allegato a questo modulo la RELAZIONE CLINICA FUNZIONALE SINTETICA.

2) CATEGORIE DISABILITA':

Ciechi e Ipovedenti = C.I. **In Carrozzina = CA.** **Disabili Cognitivi = D.C.**

Dirigente Sociale Responsabile: Insegnante Tecnico:

Il sottoscritto in qualità di **Presidente** della Società Sportiva,
dichiara sotto la propria responsabilità che gli Atleti sopra elencati, il Dirigente Sociale responsabile e l'Insegnante Tecnico sono tesserati alla FIJLKAM/Karate per l'anno in corso e sono in regola con le norme sanitarie in vigore.

Luogo e data: Timbro e firma:

□ **Copia Fijlkam** □ **Copia Società Sportiva**