

**Settore Karate**

**"ISCRIZIONE A GARE FEDERALI"**

Kumite  Kata  Individuale Master  Maschile  Femminile

Classe:  M A  M B  M C  M D  M E  M F

La Società Sportiva: \_\_\_\_\_ Codice \_\_\_\_\_

Colori Sociali: \_\_\_\_\_ Regione: \_\_\_\_\_

Denominazione Gara: **4° Campionato Nazionale Master** Luogo e data: **Quiliano (SV) - 15/05/2016**

Iscrive i seguenti Atleti e si impegna a versare la relativa quota di partecipazione in sede di gara.

N.	Licenza Federale	Cognome e Nome	Data di Nascita	Classe	Peso
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Dirigente Sociale responsabile: .....

Cell: \_\_\_\_\_

Insegnante Tecnico: .....

Cell: \_\_\_\_\_

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.

....., 03/05/2016  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma