UG/K/Mod.VG 01/1995

**FEDERAZIONE ITALIANA JUDO LOTTA KARATE ARTI MARZIALI**



Centro Olimpico Federale – Via dei Sandolini, 79 – 00122 Lido di Ostia/RM – Tel. 06/56191409 – Fax 06/56191527

|  |  |
| --- | --- |
| 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:  **6° Campionato Nazionale Master** | | | Luogo e data:  **Quiliano (SV) 19-20/05/2018** | | | | | | | | | | |
| 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.

…………*……………., ……………………….*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data Timbro e firma