

MODULO ISCRIZIONE ATLETI CON DISABILITA'

2° Campionato Italiano Para-Karate - per Atleti Diversamente Abili - PalaPellicone 29 settembre 2019

La Società Sportiva:	Codice Società:
Colori Sociali:	Regione:
Denominazione Gara: 2° Campionato Italiano Para-Karate	PalaPellicone, Lido di Ostia 29 settembre 2019

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					M	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

1) IMPORTANTE:

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

per

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