

Modulo iscrizione classe **BAMBINI "A"**
 (2014-2013)

| |
|--------------|
| Società |
| |
| Codice _____ |

MODULO DI ISCRIZIONE ALLA GARA DI JUDO

che si terrà a _____ il giorno _____

BAMBINI "A" (2014 - 2013) M/F

| | COGNOME | NOME | DATA DI NASCITA | GRADO | CAT. PESO | PESO EFF. | N° TESSERA FIJLKAM |
|----|---------|------|-----------------|-------|-----------|-----------|--------------------|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |

TECNICO RESPONSABILE _____ CELLULARE _____

Si dichiara che tutti gli atleti sopra riportati sono regolarmente tesserati FIJLKAM
 EPS _____ per l'anno in corso e sono in possesso del certificato medico sportivo.

Luogo e data

Il Presidente

Modulo iscrizione classe **BAMBINI "B"**
 (2012-2011)

| |
|--------------|
| Società |
| Codice _____ |

MODULO DI ISCRIZIONE ALLA GARA DI JUDO

che si terrà a _____ il giorno _____

BAMBINI "B" (2012 – 2011) M/F

| | COGNOME | NOME | DATA DI NASCITA | GRADO | CAT. PESO | PESO EFF. | N° TESSERA FIJLKAM |
|----|---------|------|-----------------|-------|-----------|-----------|--------------------|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |

TECNICO RESPONSABILE _____ CELLULARE _____

Si dichiara che tutti gli atleti sopra riportati sono regolarmente tesserati FIJLKAM
 EPS _____ per l'anno in corso e sono in possesso del certificato medico sportivo.

Luogo e data

Il Presidente
