



# FIJLKAM



FEDERAZIONE ITALIANA JUDO LOTTA KARATE ARTI MARZIALI

COMITATO REGIONALE SARDEGNA  
PRESIDENTE

Vincenzo Piroddu

Sassari 25 marzo 2024

Spett.le  
A tutte le società sportive  
Della Sardegna FIJLKAM  
Dei Settori: Judo, Lotta,  
Karate, Ju-Jitsu, MGA e Aikido

Al Fiduciario Regionale MGA Sardegna  
M° Domenico Tronci

Alla Commissione Nazionale Metodo Globale Autodifesa (MGA)  
Presidente: M° Vincenzo Failla

Spett.le FIJLKAM  
Area Sportiva  
Ufficio Formazione - Aggiornamento - Graduazione

**Oggetto: Corso acquisizione qualifica 1° livello MGA, del Comitato Regionale FIJLKAM settore MGA 2024.  
Modifica date di svolgimento del corso.**

Con la presente, si comunica che a seguito delle diverse segnalazioni pervenute, si è deciso di riprogrammare le date di svolgimento del corso regionale di acquisizione di abilitazione 1° livello MGA, in modo da non ricadere in concomitanze, con altri eventi regionali FIJLKAM; pertanto, le nuove date sono le seguenti:

**Nuovo** calendario delle lezioni:

8/9 giugno 2024

15/16/ luglio 2024

27/28 luglio, Fine corso MGA 1° livello, stage ed esami con Enzo Failla.

Distinti saluti.

**FIJLKAM**  
COMITATO REGIONALE SARDEGNA  
PRESIDENTE  
Vincenzo Piroddu



# FIJLKAM



FEDERAZIONE ITALIANA JUDO LOTTA KARATE ARTI MARZIALI

COMITATO REGIONALE SARDEGNA

## Domanda di partecipazione al Corso di I Livello Metodo Globale di Autodifesa - MGA

Al Comitato Regionale FIJLKAM Sardegna  
Settore: MGA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ domiciliato \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE

la propria partecipazione al corso per l'abilitazione al I livello M.G.A., a tal fine

dichiara:

di essere Insegnante Tecnico/UDG di \_\_\_\_\_

con qualifica di \_\_\_\_\_ con decorrenza \_\_\_\_\_

grado \_\_\_\_\_ con decorrenza \_\_\_\_\_

di essere tesserato per l'anno in corso con la Società Sportiva: \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ codice fed. \_\_\_\_\_

Licenza Federale n° \_\_\_\_\_

Allego alla presente copia della disposizione di bonifico bancario effettuato in data \_\_\_\_\_

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Comitato Regionale fijlkam Sardegna

Telefono Cellulare 3386468492 - e-mail: [presidente.sardegna@fijlkam.it](mailto:presidente.sardegna@fijlkam.it) - [fijlkam.sardegna@arubapec.it](mailto:fijlkam.sardegna@arubapec.it)