FIJLKAM
SARDEGNA JUDO

☐ **SETTORE JUDO**

☐ ATLETA

☐ INSEGNANTE TECNICO

☐ UFFICIALE DI GARA

il/La sottoscritto/a _____ (Cognome) _____ (Nome);

nata a _____ (Comune) (___) (Prov.) il ___/___/_____

domiciliato a _____ (Cap) _____ (Comune) (___) (Prov.)

in Via _____ , n,____

tel. _____ Cod. Fiscale _____

indirizzo di posta elettronica _____

titolo di studio _____ professione _____

tesserato per l'anno in corso con Licenza Federale n° _____

a favore della Società Sportiva: _____Cod. _____

con la Qualifica di _____conseguita a _____ il _____decorrenza_____.

con il Grado di _____conseguita a _____ il _____decorrenza _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO

AI CORSO PROPEDEUTICO REGIONALE ACQUISIZIONE DAN 2026 .

in programma a: **SARDEGNA** il **2026**

IL/La sottoscritto/a dichiara che è in possesso dei requisiti previsti nelle norme federali, che quanto sopra affermato corrisponde a verità e che è a conoscenza che ogni dichiarazione FALSA comporta automaticamente l'annullamento della partecipazione al Corso ed all' Esame ed il deferimento al Giudice Sportivo.

_____
Luogo e data

_____
Firma leggibile