

**FEDERAZIONE ITALIANA JUDO LOTTA KARATE ARTI MARZIALI**

- Comitato Regionale Sardegna - Settore Karate -  
- [fijklkamsardegna.karate2017@gmail.com](mailto:fijklkamsardegna.karate2017@gmail.com) cell. 3477906926

**Settore Karate**
**"ISCRIZIONE A GARE FEDERALI IN SARDEGNA"**

 MODELLO DA UTILIZZARE **SOLO PER LE PROVE CON SINGOLO ATLETA** DELLE CLASSI

<input type="checkbox"/> BAMBINI	<input type="checkbox"/> FANCIULLI	<b>RAGAZZI</b>
----------------------------------	------------------------------------	----------------

La Società Sportiva:	Codice K
Colori Sociali:	Regione:
Denominazione Gara:	Luogo e data:

Iscrive i seguenti Atleti/Squadra e si impegna a versare la quota dovuta in sede di gara.

N°	N° Licenza Federale	COGNOME E NOME	Sesso	DATA DI NASCITA	CO	PE	PA	FO
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

CO	Combinata	PA	Gioco Tecnico con Palloncino	FO	Fondamentali	PE	Percorso a Tempo
----	-----------	----	------------------------------	----	--------------	----	------------------

**NB: INVIARE UN MODELLO D'ISCRIZIONE PER OGNI CLASSE;  
SPECIFICARE LA DATA DI NASCITA COMPLETA ED IL SESSO;  
PER TUTTE LE CLASSI SPECIFICARE LE PROVE CHE SI INTENDONO ESEGUIRE.**

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

- Copia da inviare a [fijklkamsardegna.karate2017@gmail.com](mailto:fijklkamsardegna.karate2017@gmail.com)     Copia Società Sportiva

→ COMPILARE A MACCHINA O A STAMPATELLO ←