



Luogo e data

- JUDO
 LOTTA/Pankration/Grapppling/Sumo
 KARATE
 JU JITSU

Alla Commissione Nazionale
"AZZURRI" FIJLKAM
Via Sandolini, 79
00122 Lido di Ostia/RM

RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO QUALIFICA "AZZURRO" FIJLKAM

___/___ sottoscritto/a _____,
Cognome _____ Nome _____
nat ___ a _____ (_____) il ___/___/_____,
Comune _____ Prov. _____
Domiciliato/a a _____ (_____)
Cap _____ Comune _____ Prov. _____
in Via _____ N° _____,
telefono (abitazione) _____ / _____ (ufficio) _____ / _____,
fax _____ / _____ cell. _____ e-mail _____,

- non tesserat ___ per l'anno in corso; anno ultimo tesseramento _____;
 tesserat ___, per l'anno in corso con Licenza Federale n° _____, a favore della Società Sportiva
FIJLKAM _____ con la Qualifica di _____ Settore _____

CHIEDE

di aver il riconoscimento della Qualifica di **"AZZURRO" FIJLKAM**.

A tale scopo dichiara di essere stato/a presente, per la prima volta, nella composizione della Squadra Nazionale in qualità di:

- a) Atleti:
partecipanti, individuali e a Squadre a:, Giochi Olimpici, Campionati Mondiali ed Europei Seniores, Giochi e Campionati del Mediterraneo, World Games, European Games, Combat Games, Beach Games:

manifestazione _____

luogo _____ data _____

- b) Dirigenti Tecnici Arbitri partecipanti ufficialmente a: Giochi Olimpici, Campionati Mondiali ed Europei Seniores, Giochi e Campionati del Mediterraneo, World Games, European Games, Combat Games, Beach Games:

manifestazione _____

luogo _____ data _____

- c) Atleti medagliati alle competizioni (Mondiali ed Europei) Diversamente Abili;

manifestazione _____

luogo _____ data _____

- d) Atleti Cadetti, Junior, Under 21, Under 23, Master, Kata di Judo classificati ai primi 3 posti ai Campionati Mondiali ed ai Campionati Europei, EYOF e YOG;

manifestazione _____



luogo _____ data _____

e) Atleti classificati ai primi tre posti ai Giochi Mondiali Militari ed alle Universiadi:

manifestazione _____

luogo _____ data _____

In fede

Firma

—> **N.B.: Allegato Curriculum Sportivo Internazionale completo.**

SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE

Si esprime parere: favorevole; non favorevole.

Presidente _____ Componente _____

Componente _____ Componente _____

Luogo e data