



WADO KAI KARATE DO SHIN GI TAI ITALIA
MEMBRO UFFICIALE JKF OF WADOKAI
BRANCH N. 424004



SEMINARIO TECNICO INTERNAZIONALE
Roma 02/04 MARZO 2018
Modulo iscrizione stage

Società _____ Ins. Tecnico _____
Indirizzo _____ telefono _____
e-mail _____

| N. | COGNOME E NOME | ANNO DI NASCITA | CINTURA/QUALIFICA |
|----|----------------|-----------------|-------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |

Il sottoscritto _____ Presidente della Società _____
dichiara che i sopraelencati atleti sono regolarmente iscritti per l'anno in corso e pertanto coperti da assicurazione e tutti sono in possesso del certificato medico-sportivo come richiesto dalle norme vigenti.

Data _____

Firma _____