

# Modulo iscrizione IV Trofeo Chimera 2017 – Città di AREZZO

## Settore Karate

Virtual kumite      Percorso     Individuale     a Squadre     Maschile     Femminile

Classe:     under 12

La Società Sportiva:

Colori Sociali:

Regione:

Denominazione Gara: **IV Trofeo Chimera 2017**

Luogo e data:  
**Arezzo 11 giugno 2017**

Iscrive i seguenti Atleti/Squadra e allega versamento di €

N.	N° tessera	Cognome e Nome	Data di Nascita	Grado	Categoria di Peso
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

**Dirigente Sociale Responsabile**

\_\_\_\_\_

**Insegnante Tecnico**

\_\_\_\_\_

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 a (specificare) \_\_\_\_\_ e regolarmente assicurati per l'anno in corso e sono in regola con le norme sanitarie in vigore.

\_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Timbro e firma

**Copia per l'organizzazione**

**Copia Società Sportiva**