

Modulo iscrizione IV Trofeo Chimera 2017 – Città di AREZZO

Settore Karate

Selezione KWF: SI NO

Kumite Kata Individuale a Squadre Maschile Femminile

Classe: under 12 Esordienti Cadetti Juniores Seniores Master

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