

Modulo iscrizione

V Trofeo Chimera 2019 – Città di AREZZO

Settore Karate Tradizionale

ENBU
 Kata
 Individuale
 a Squadre
 Maschile
 Femminile

Classe:
 under 12
 Esordienti
 Cadetti
 Juniores
 Seniores
 Master

La Società Sportiva: _____

Colori Sociali: _____ Regione: _____

Denominazione Gara: **V Trofeo Chimera 2019**
 Luogo e data: **Arezzo 22 dicembre 2019**

Iscrive i seguenti Atleti/Squadra e allega versamento di € 15 a persona – ogni specialità aggiuntiva + 5 euro

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