

La A.S.D.....

affiliata a ..... Con sede in

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Direttore Tecnico Istr- M° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PRESIDENTE O DIRETTORE TECNICO .....

ISCRIVE I SEGUENTI ATLETI (allegare elenco): Cognome-Nome Cintura Categoria: Lettera/Numero Sesso

Numero atleti per società Età: anni compiuti 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20.

FIRMA DEL PRESIDENTE O DEL DIRETTORE TECNICO .....

ISCRIVE LE SEGUENTI SQUADRE (allegare elenco): Cognome-Nome Cintura: superiore dei 3 Categoria:

Lettera/Numero Sesso: F-M-MISTA Kata (facoltativo) Età: anni compiuti Cognome-Nome Cintura: superiore

dei 3 Categoria: Lettera/Numero Sesso: F –M-MISTA Kata Età: anni compiuti Cognome-Nome Cintura:

superiore dei 3 Categoria: Lettera/Numero Sesso: F –M- MISTA Kata Età: anni compiuti

FIRMA DEL PRESIDENTE O DEL DIRETTORE TECNICO -----