



# FEDERAZIONE ITALIANA KARATE

## COMITATO REGIONALE CAMPANIA



### MODULO ISCRIZIONE STAGE

Categorie: Bambini - Ragazzi

La Società/Associazione Sportiva \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Direttore Tecnico \_\_\_\_\_,

comunica i seguenti partecipanti allo stage \_\_\_\_\_ :

N.	Cognome e Nome	Età	Grado	Qualifica	Stile

\_\_\_\_\_  
(Luogo e Data)

\_\_\_\_\_  
(Timbro Società e Firma del Presidente della Società)