



FEDERAZIONE ITALIANA KARATE

COMITATO REGIONALE CAMPANIA



MODULO ISCRIZIONE STAGE

Categorie: Speranze, Esordienti, Cadetti, Junior, Senior, Veterani

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)