



## ISCRIZIONE – KATA INDIVIDUALE

<b>ORGANIZZAZIONE:</b>	<b>CITTÀ:</b>
<b>DIRETTORE TECNICO:</b>	<b>CELLULARE:</b>

### LISTA ATLETI ISCRITTI PER CAMPIONATI ITALIANI KARATE – KICKBOXING – BASTONE SICILIANO

**DOMENICA 24 NOVEMBRE 2019**

**PALAZZETTO DELLO SPORT PALATORRINO**

**VIA FIUME GIALLO 47/65 - 00144 - ROMA (ZONA EUR - TORRINO)**

Il pagamento delle quote deve essere effettuato tramite bonifico bancario entro il 15 novembre 2019.  
Inviare copia della ricevuta del pagamento contestualmente all'invio del presente modulo.

N°	COGNOME	NOME	CATEGORIA	ETÀ	GRADO	CLASSE M/F
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

**COACH AUTORIZZATO IL GIORNO DELL'EVENTO:**

### NOMINATIVI UFFICIALI DI GARA

<b>ARBITRO</b>		<b>PDG</b>	
<b>ARBITRO</b>		<b>PDG</b>	
<b>ARBITRO</b>		<b>PDG</b>	

**IL SOTTOSCRITTO**

Presidente della società sportiva o associazione denominata

dichiara sotto la propria responsabilità che gli atleti su citati sono in regola con le norme sanitarie ed assicurative sportive per la pratica di attività presenti nella manifestazione Campionati Italiani karate - Kickboxing - Bastone Siciliano del 24 novembre 2019, e declina fin d'ora l'organizzazione, di qualsiasi responsabilità per incidenti od altro che potranno accadere agli atleti presenti in elenco.

DATA E LUOGO	IL PRESIDENTE (timbro e firma)