



SEGRETERIA NAZIONALE
Via Colle Caldara, 148 - 00049 Velletri (Roma)
Cell.: 349/5973093
E-mail: italiabudo@tiscali.it

ISCRIZIONE GARA

KATA KUMITE

DENOMINAZIONE

CODICE SOCIETA'
Iscrizione al C.C.P. N°
Data

DENOMINAZIONE COMPLETA

INDIRIZZO	C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA
REGIONE	PREFISSO	TELEFONO	FAX
		E-mail	

<input type="checkbox"/> C.F.	
<input type="checkbox"/> P. IVA	

N.	COGNOME E NOME (*)	DATA DI NASCITA			M / F	GRADO	CLASSE	ARMA
		G.	M.	A.				
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								

DENOMINAZIONE DELLE CLASSI: 1) PRE-AGONISTI: Bambini (6-9 anni) **BA**; Ragazzi (10-12 anni) **RA**; 2) AGONISTI: Esordienti (13-14 anni) **ES**; Cadetti (15-17 anni) **CA**; Juniores (18-21 anni) **JU**; Seniores (21-35 anni) **SE**; 3) NON-AGONISTI **N.A.** - L'iscrizione di ogni Atleta è di **10 € CIASCUNO** -

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver provveduto a formalizzare la posizione sanitaria degli Atleti di cui sopra come prescritto dalla Legge e di custodire presso la Segreteria Sociale la documentazione relativa.

Inoltre, il/la sottoscritto/a, preso atto della nota informativa resa ai sensi dell'Art. 10, Legge n. 675/96, accorda il consenso affinché ai sensi degli Artt. 11, 20, 22, 28, della citata Legge, i propri dati personali e quelli dei propri associati possano essere trattati per gli scopi indicati nella suddetta nota informativa ed essere oggetto di comunicazione ai sensi e per le finalità dichiarate.

Luogo e data

Timbro e firma del Presidente

(*) COMPILARE A MACCHINA O IN STAMPATELLO ED ELENCARE IN ORDINE ALFABETICO