FEDERAZIONE ITALIANA KARATE

ISCRIZIONE STAGE

La Società/Associazione Sportiva _____

con sede in _____ n.° _____ Comune

_____ CAP _____ Provincia _____ tel. _____

e-mail _____ Direttore Tecnico _____,

comunica i seguenti partecipanti a _____:

N.	Cognome e Nome	Età	Grado	Qualifica	Stile

_____ _____

(Luogo e Data) (Timbro Società e Firma del Presidente della Società)