

Spett.  
Federazione Italiana Karate  
Segreteria Generale  
Via Castellana, 27/B  
30174 Mestre  
Fax 041971447

### DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
professione \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_

Chiede l'iscrizione al **CORSO DI FORMAZIONE PER INSEGNANTI TECNICI 2010**

Qualifica di ALLENATORE / / ISTRUTTORE / / MAESTRO / /

A tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità di essere in possesso dei requisiti previsti per la partecipazione e di essere a conoscenza del regolamento di partecipazione, che accetta integralmente.

Dichiara altresì:

di essere tesserato per l'anno in corso con la società sportiva \_\_\_\_\_

avente sede in Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Direttore Tecnico \_\_\_\_\_

Di essere in possesso del grado \_\_\_\_\_ Dan

Conseguito il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

Di essere in possesso della qualifica (*precisare se Allenatore, Istruttore*) di \_\_\_\_\_

conseguita il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

**N.B. Allegare copia diplomi attestanti grado e qualifiche dichiarate e ricevuta di versamento quota.**