

Spett.
Federazione Italiana Karate
Segreteria Generale
Fax. 041971447

ISCRIZIONE CORSO UFFICIALI DI GARA

Il sottoscritto _____ Nato a _____

Il _____ Residente in Via _____ N. _____

Città _____ C.a.p. _____ Provincia _____ Tel. _____

Fax. _____ Cell. _____ E-Mail _____

Titolo di studio _____ Professione _____

Eventuale conoscenza lingue straniere _____

Chiede l'iscrizione al Corso Nazionale per Ufficiali di Gara

Per il Settore *Sportivo // Tradizionale // Entrambi //*

Qualifica di *Arbitro // Presidente di Giuria //*

Dichiara di essere in possesso del grado di _____ Dan di Karate, conseguito il _____

Nonché della qualifica di (Arbitro o Presidente di G.) _____ conseguita il _____

Dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso di tutti i requisiti previsti per la partecipazione al corso e che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero.

Data _____

_____ firma